HEIMAT BÜHNE SELB

B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in den Theaterverein
H E I M A T B Ü H N E S E L B

Name: ..... Geb.: .....

PLZ / Ort: ..... Str.: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | |

Jahresbeitrag: 12,00 €

Selb, den ..... Unterschrift: .....