

„TTT“

www.ThyrowerTheaterTruppe.de

Mitglied im Brandenburgischen Amateurtheaterverband e.V.



Antrag auf Mitgliedschaft in der „TTT“

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der **ThyrowerTheaterTruppe e.V.** zu den Bedingungen der Vereinssatzung in ihrer heute gültigen Form.

Name

Vorname

Geburtsdatum

PLZ / Ort

Straße

Telefonnummern (Privat, Berufl., Handy)

E-Mail

Spätere Veränderungen der o.a. gemachten Angaben sind dem Vorstand bitte mitzuteilen.

Die Höhe des Mitgliedsbeitrags wird durch die Beitragssatzung geregelt. Die Begleichung des Jahresmitgliedsbeitrags für das laufende Kalenderjahr hat bis zum 31.03. zu erfolgen.

Datum und Unterschrift des Antragstellers.

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Bearbeitungshinweise (nicht vom Antragsteller auszufüllen):

Eingangsdatum: _____/_____*

Mitgliedschaft angenommen. Beginn: _____

Daten erfasst (PC) _____*

Mitgliedschaft abgelehnt

Kassenwart Kenntnis _____*

Ehrenmitglied

Ablage Protokoll _____*

Antragsbestätigung übersandt _____*

Satzung übersandt _____*

* Kurzzeichen des verantwortlichen Vorstandsmitglieds

1. Vorsitzende: Annette Strauch
14959 Trebbin, Burggrafenstraße 55
Tel.: 033731/14708
Fax.: 033731/13875
Email: info@ThyrowerTheaterTruppe.de

Bankverbindung: Mittelbrandenburgische
Sparkasse in Potsdam
BLZ 160 500 00
Konto-Nr. 3644022215