



FaTS

Fachverband für Theater
in der Schule Bremen e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage hiermit die ordentliche / passive* Mitgliedschaft in dem Fachverband für Theater in der Schule Bremen e.V. mit Wirkung vom _____.

Der Mitgliederbeitrag beträgt 33,00 Euro jährlich.

*nicht Zutreffendes bitte streichen

Name: _____

Vorname: _____

geboren am: _____

Straße: _____

Ort: _____

PLZ: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Schule/Institut: _____ Stufe: _____

Telefon: _____ Fax: _____ Schul-Nr.: _____

Anschrift: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für Zwecke der vereinsinternen elektronischen Datenverarbeitung gespeichert werden.

Datum, Ort und Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Fachverband für Theater in der Schule Bremen e.V., den Jahresbeitrag in Höhe von **Euro 33,00** von meinem Konto abzubuchen:

Kontonr.: _____

Bank: _____

Bankleitzahl: _____

Datum, Ort und Unterschrift: _____

