

Fachverband für Theater in der Schule Bremen e.V. (FaTS)

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: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

Schule/Institut: _____ Stufe: _____

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

Anschrift: _____

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

Bremen, d. _____

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: _____ bei
der _____ BLZ: _____
abzubuchen.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Postanschrift: LAG Darst. Spiel c/o Christiane Brunßen, Fesenfeld 94, 28 203 Bremen
Bankverbindung: Die Sparkasse Bremen BLZ 290 501 01 Kto.Nr. 11 68 98 58