

THEATERgemeinde
Frankfurt e.V.
Rathenauplatz 2-8
60313 Frankfurt
Tel 069/28 16 26
Fax **069/28 39 90**
service@theatergemeinde-frankfurt.de



Anmeldeformular

Wenn Sie Mitglied in der Theatergemeinde Frankfurt e.V. werden wollen, füllen Sie bitte das folgende Formular aus und senden Sie es per Post oder Fax an unsere Geschäftsstelle.

Ja, ich/wir möchten Mitglieder der Theatergemeinde Frankfurt e.V. werden:

1. Mitglied:

Vorname

Nachname

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Geburtsdatum (sofern gewünscht)

Weiteres Mitglied:

Vorname

Nachname

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Geburtsdatum (sofern gewünscht)

Aufnahmebedingungen:

Mit der einmaligen Aufnahmegebühr von 2,50 € und dem Mitgliedsbeitrag von jährlich 15,- €/Person bin ich/wir einverstanden. Im Rahmen unserer/meiner Mitgliedschaft verpflichten wir/ich uns mindestens 10 Karten pro Person/Jahr abzunehmen. Für Nicht-Mitglieder fällt ein Gastkartenzuschlag von 1,- € an. Bei Zusendung der Karten entstehen 2,50 € für Porto und Bearbeitung. Es gelten unsere Aufnahmebedingungen und unsere Satzung in jeweils gültiger Fassung. (Der Wortlaut kann in der Geschäftsstelle eingesehen werden.)

Ort, Datum

Unterschrift 1. Mitglied

Unterschrift weiteres Mitglied