



THEATER IST MEIN KINO!

Bühnenreif e.V.  
c/o Torsten Noldt  
Störkamp 34  
22851 Norderstedt

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

die Mitgliedschaft im Verein Bühnenreif e.V.

Monatlicher Mitgliedsbeitrag:

- Erwachsene ab dem 18. Geburtstag: 8€  
 Jugendliche zwischen dem 10. und dem 18. Geburtstag: 4€

Zahlungstermin:

Halbjährlich zum 01.01. und 01.07.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen

Dem Beitritt wird durch den Vorstand des Vereins Bühnenreif e.V. zugestimmt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
1. Vorsitzende/r des Vereins Bühnenreif e.V