



Beitrittserklärung

Bitte senden oder faxen Sie dieses Formular an

Fax: 08031 32975

Theater am Markt e. V.
Chiemseestr. 31
83022 Rosenheim

.....
Name

.....
Anschrift

.....
Telefon – Fax

.....
E-mail

Ich werde **Fördermitglied** im Theater am Markt e. V.

Pro Kalenderjahr bezahle ich

62,-- € (Mitgliedsbeitrag) € (freiwillig höherer Beitrag).

Dafür habe ich freien Eintritt bei Eigenproduktionen des TaM und ermäßigten Eintritt bei Gastspielen. Ich erhalte regelmäßig die Programmvorschau und Einladungen zu den Mitgliedsversammlungen. Dort habe ich Rede-, aber kein Stimmrecht.

Ich bin mit dem jährlichen Bankeinzug von € einverstanden.

.....
Kontoinhaber - Kontonummer

.....
Bankleitzahl - Name des Geldinstitutes

.....
Datum und Unterschrift