



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

.....
eMail

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

Pro Kalenderjahr bezahle ich

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

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

Das Programm beziehe ich per Post per eMail

Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag von meinem Konto per SEPA-Basis-Lastschrift eingezogen wird.

Das SEPA-Lastschrift-Mandat erhalte ich mit separater Post und sende es ausgefüllt und unterzeichnet zurück.

.....
Datum und Unterschrift