

Lassaner Theatergruppe Sinnflut e. V.



Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in die Lassaner Theatergruppe Sinnflut e.V. und erkenne die Satzung des Vereins sowie die Beschlüsse der Mitgliederversammlung an.

Name: _____ geboren am _____

Vorname: _____ in _____

Straße / Nr.: _____

Wohnort: _____ Telefon: _____

Mobil _____

E-Mail: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift

(bei Jugendlichen unter 18 Jahre
Unterschrift des Erziehungsberechtigten)