

## Mitgliedschaft

Ich,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Schüler/Student

Berufstätig

\_\_\_\_\_

werde hiermit beim Theaterworkshop Weihenstephan e.V. ordentliches Mitglied. Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Vereinssatzung an. Der Jahresbeitrag für Nicht-Studenten beträgt 15,- € und für Studenten 5,- €. Die Kündigung der Mitgliedschaft bedarf der schriftlichen Form und ist an den Vorstand zu richten.

Vereinsmitglied:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vorstand:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_