



English Theatre Buxtehude e. V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum English Theatre Buxtehude e.V.

Vorname, Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon-Nummer: _____

E-Mail: _____

Ich bin darüber informiert, dass die Mitgliedschaft automatisch endet, wenn ich 3 Jahre nicht an den Aufführungen teilgenommen habe, es sei denn, ich äußere ausdrücklich den Wunsch, dem Verein weiterhin anzugehören.

Sollten vorgenannte Daten, z. B. Anschrift oder Telefonnummer, sich ändern, werde ich diese Änderung dem Vorstand umgehend zur Kenntnis bringen.

Die neueste Fassung der Vereinssatzung vom habe ich erhalten.

Datum: _____ Unterschrift: _____