

---

**-Antrag auf Mitgliedschaft/Personen-**

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

fon \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft [zutreffendes bitte ankreuzen]

als ordentliches Mitglied

als außerordentliches Mitglied

im Dachverband Freier Theaterschaffender Hamburg e.V. und erkenne die Satzung an.

Der *Mitgliedsbeitrag* von € 5,10 *monatlich* wird per Dauerauftrag eingezogen oder überwiesen [zutreffendes bitte unterstreichen]

¼-jährlich (€ 15,30)

½-jährlich (€ 30,60)

jährlich (€ 61,20) [zutreffendes bitte ankreuzen]

an folgendes Konto: Konto Nr: 1228 130660 BLZ: 200 505 50 Bank: HASPA

Verwendungszweck: Mitgliedsbeiträge, Person/Gruppe/Verein, Name, Datum

Aufnahmegebühr und monatlicher Mitgliedsbeitrag für den Bundesverband Freier Theater sind in den obigen Beträgen bereits enthalten.

Bitte zusätzlich den Fragenkatalog ausfüllen und mit dem Antrag zusammen zuschicken.

Hamburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

-----  
[Bitte nicht ausfüllen]

Posteingang: \_\_\_\_\_

Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_

Aufnahmebestätigung  
zugesandt am: \_\_\_\_\_