



Aufnahmeantrag für Kinder

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein:

Theater hilft leben e.V.
Erbstollen 16
44797 Bochum

Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit 5€ jährlich.

Vorname Name: _____

Straße Nr.: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich möchte Mitglied im Verein Theater Hilft Leben e.V. werden. Die Vereinssatzung habe ich zur Kenntnis genommen und mir ist bekannt, dass der Mitgliedsbeitrag 5€ pro Jahr beträgt.

Ort, Datum und Unterschrift

Ort, Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten