

Antrag auf Mitgliedschaft

Ja klar, ich will Mitglied werden

Name

Vorname

Straße

Ort

Geburtsdatum

Eintrittsdatum

.....
Ort / Datum

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich WILLI - die Bühne e.V. bis auf Widerruf den Vereinsbeitrag von dem unten angegebenen Konto einzuziehen:

Konto Nr.

BLZ

Bank

Ich möchte **nicht**, dass mein Name im Zusammenhang mit der WdB-Mitgliedschaft erwähnt wird

.....
Unterschrift