

Club Rhenania 05 e.V. - Friesenheim

Verein für Laienspiel und Pflege der Pfälzer Mundart

Aufnahmeschein



Name:..... Vorname:.....

Geboren am.....

Wohnort (.....).....

Strasse u. Nr.

Telefon privat: geschäftlich:

e-Mail: Mobiltelefon:

Ich habe Interesse an:

- | | | |
|-------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Spiel | <input type="checkbox"/> Kostüm/Requisiten | <input type="checkbox"/> Regie |
| <input type="checkbox"/> Bühnenbau | <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit | <input type="checkbox"/> Technik |
| <input type="checkbox"/> Verwaltung | <input type="checkbox"/> Jugendarbeit | <input type="checkbox"/> passives Mitglied |

Den Jahresmitgliedsbeitrag von z. Zt. 15.- Euro, bei Jugendlichen 3.- Euro,

bitte ich von meinem Konto Nr.:

bei der Bank:BLZ: abzubuchen.

Datum: Unterschrift:

Bei Jugendlichen Unterschrift eines Elternteils:

Club Rhenania 05, Sternstrasse 86, 67063 Ludwigshafen, Tel. 0621/693181

www.club-rhenania.de