



ANMELDUNG

Mitgliedschaft beim
Landesverband Vorarlberg für Amateurtheater

Wir sind / ich bin:

- Verein**
- Schultheatergruppe**
- Einzelmitglied**

Name des Einzelmitglieds:

Adresse:

Telefonnummer:

E-Mail:

Name und Anschrift für Newsletter (ev. Spielleiter, etc.):

Telefonnummer:

E-Mail:

Ich werde Mitglied beim LVA und verpflichte mich somit, ab Beitritt einen Mitgliedsbeitrag von jährlich Euro € 75,- zu bezahlen.

Datum, Unterschrift:

Landesverband Vorarlberg für Amateurtheater

Jahngasse 10/3 | A-6850 Dornbirn | ZVR: 963026444

info@lva-theaterservice.at | www.lva-theaterservice.at