



Antrag: LVA-Mitgliedschaft - Schultheatergruppe

Wir sind/ich bin: Einzelmitglied
 Theatergruppe/-verein
 Schultheatergruppe

Name der Gruppe:

Name des/der Spielleiter:in:

Kontaktperson an der Schule:

Adresse:

Telefonnummer:

E-Mail:

Weitere Interessent:innen für den Newsletter (ev. Spielleiter:in, etc.):

E-Mail:

E-Mail:

Wir werden Mitglied beim LVA und verpflichten uns somit, ab Beitritt einen Mitgliedsbeitrag von jährlich Euro € 120,- zu bezahlen.

Datum

Unterschrift



QR Code scannen
und dabei sein!

Folgt jetzt unserem WhatsApp Kanal!

Eure Vorteile:

- Unsere Infos direkt auf dein Handy
- Ganz einfach an Freund:innen/ Gruppenmitglieder weiterleiten
- Deine Nummer bleibt privat
- Keine Spamflut