



SERKOWITZER
VOLKSOPER

Aufnahmeantrag

Meine Aufnahme wird mir durch den Verein schriftlich bestätigt.
Die Satzung sowie die Beitragsordnung erkenne ich an.

Firma (optional):

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Ich beantrage die

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------|
| einfache Mitgliedschaft | ✓ ab 60,00 Euro pro Jahr |
| einfache Mitgliedschaft, ermäßigt*) | ✓ ab 30,00 Euro pro Jahr |
| Fördermitgliedschaft | ✓ ab 250,00 Euro pro Jahr |
| Firmenmitgliedschaft | ✓ ab 500,00 Euro pro Jahr |

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

**) Die Ermäßigung gilt für Schüler und Studenten bei Vorlage eines entsprechenden Nachweises.*

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich bis zum 31. Januar bzw. innerhalb eines Monats nach Aufnahme in den Verein zu zahlen.

Ort/Datum

Unterschrift/ggf. Stempel