

**An die
Landesarbeitsgemeinschaft
Spiel & Theater Berlin e.V.
Fischerinsel 3**

10179 Berlin

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der LAG Spiel & Theater Berlin.

Der Jahresbeitrag beträgt 55,00 EUR für Verdienende, 25,00 EUR für Nichtverdienende (Studenten, Arbeitslose, Geringverdienende bis 400 EUR – Bitte Nachweis als Anlage mitsenden), 75,00 EUR für Institutionen, Körperschaften, Gruppen, Vereine.

Name, Vorname

Adresse

Telefon, Fax, Email, Homepage

Tätigkeit

Der Beitrag in Höhe von _____ EUR

kann von meinem Konto eingezogen werden*

Konto Nr. _____

Bank-Institut _____

BLZ _____

wird von mir überwiesen*

an die LAG Spiel & Theater Berlin
Konto-Nr. 314 53 00
bei der Bank für Sozialwirtschaft, BLZ 100 205 00

Datum, Unterschrift

* Zutreffendes bitte ankreuzen