

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
Landesverband Theater am Gymnasium in Bayern e.V. (TAG)

Vor- und Nachname geb. (Angabe freiwillig)

Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

Telefon E-Mail-Adresse

Schule / Einrichtung Regierungsbezirk

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Landesverband „Theater am Gymnasium in Bayern e.V.“,
den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag (derzeit € 30 bzw. € 15 Studie-
rende und Referendare) bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Last-
schrift einzuziehen.

Kontoinhaber Kontonummer

Kreditinstitut Bankleitzahl

Ort, Datum

Unterschrift

An:

Landesverband Theater am Gymnasium in Bayern e.V.

Maximilian Weig | Karolinenstraße 9 | 90763 Fürth
max.weig@tag-bayern.de | www.tag-bayern.de