## **Aufnahmeantrag**

Bitte in Druckbuchstaben. Danke



## Playback-Theater-Netzwerk e.V.

NameVorname	
Name vomanie	
Anschrift	
Beruf Geb. Datum	
Festnetz Mobil	E-
Mail Adresse	
□ Playback Theater Grundkurs □ Ja - Jahr/Ort□ Nein	······································
□ Ich bin Mitglied in einer PT Gruppe □ Ja – seit Name /Ort/ Leitung	······································
□ Ich bin im Playback Theater graduiert □ Ja - Datum graduierende PT Schule graduierende PT Schule	
☐ Die Satzung des Playback-Theater-Netzwerk e.V. ist mir bekannt.	
□ Ich möchte mich im Verein engagieren und beantrage die ordentliche Mitgliedschaft (mit Stim □ Ich möchte den Verein fördern und beantrage die außerordentliche Mitgliedschaft (ohne Stim	
☐ Die Empfehlung der beiden folgenden ordentlichen Mitglieder im Playback-Theater-Netzwerk for Beitritt lege ich in der Anlage bei	ür meinen
1	
<ul> <li>□ Nach Bestätigung der Aufnahme überweise ich den ersten Jahresbeitrag in Höhe von</li> <li>□ 30,- Euro □ 100,- Euro (juristische Personen)</li> <li>□ und nachfolgend die weiteren Jahresbeiträge jeweils bis spätestens 31. März eines Beitragsjah</li> <li>□ unter Angabe des jeweiligen Mitgliedsjahrs</li> </ul>	ıres
auf das Vereinskontobei der Frankfurter Volksbank Playback-Theater-Netzwerk e.V IBAN: DE11 5019 0000 6100 3634 94 - BIC: FFVBDEFF	
☐ Ich habe zur Kenntnis genommen, dass nur Spenden an den Verein steuerlich geltend zu mach der Jahresbeitrag also von einer steuerlichen Geltendmachung ausgeschlossen ist.	nen sind, dass
□ Ich bin einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse im Mitgliederbereich der Homepage des Vere □ Ja □ Nein	eins erscheint
Ort, Datum und Unterschrift:	

Bitte einsenden an die Geschäftsstelle des PTN e. V. c/o Ute Schöneberg, Röderichstraße 54, 60489 Frankfurt

## Playback-Theater-Netzwerk e.V.