

Aufnahmeantrag

Name, Vorname	
Straße/Hausnummer	Postleitzahl/Ort
Telefon	E-Mail
Ich beantrage die Aufnahme in die Studiobühne Leverk	kusen e. V.
als Mitglied (Jahresbeitrag 45,00 €)	
☐ als Fördermitglied (Jahresbeitrag mind. 25,00 €	
Mein Beitrag:€	
Falls Einzugsermächtigung gewünscht, bitte Konto	nummer angeben:
Geldinsitut:	BIC:
IBAN: DE	
Datum	Unterschrift
Studiobühne Leverkusen e. V. ● Theater im Künsterbunker ● Karlstr. 9 ● 51379 Leverkusen	
Bitte für die eigenen Unterlagen	abtrennen
Ich bin amMitglied/Fördermitglied in de	er Studiobühne Leverkusen e. V. geworden.
Mein Jahresbeitrag beträgt€	
Studiobühne Leverkusen e. V. • Theater im Künsterbunker • Karls	tr. 9 ● 51379 Leverkusen ● Tel. 02171/2317
www.studiohuehne-leverkusen.de	info@studiohuehne-leverkusen de

Bankverbindung: Sparkasse Leverkusen

IBAN: DE06 3755 1440 0116 0005 97

BIC: WELADEDLLEV