



Aufnahmeantrag

.....
Name, Vorname

.....
Straße/Hausnummer

.....
PLZ/Ort

.....
Telefon

.....
E-Mail

Ich beantrage die Aufnahme in die „Studiobühne Leverkusen e.V.“

- als Mitglied (Jahresbeitrag 60,--€)**
- als Fördermitglied (Jahresbeitrag mind. 30,--€)**

Mein Beitrag:€

Falls Bankeinzug gewünscht, bitte ausfüllen:

.....
Bank

.....
BIC

.....
IBAN

.....
Datum

.....
Unterschrift