

# Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im Freizeittheater Silixen e.V.

Hiermit beantrage ich,

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon Festnetz, Handy, E-Mail-Adresse

ab dem: \_\_\_\_\_

die passive Mitgliedschaft im Freizeittheater Silixen e.V.

Der Vorstand entscheidet über eine Aufnahme neuer Mitglieder. Sofern innerhalb von zwei Wochen keine ablehnende Nachricht erfolgt, ist die Mitgliedschaft zu Stande gekommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

**Postanschrift des Vereins:**

**Freizeittheater Silixen e.V., 1. Vorsitzender Michael Weber, Rintelner Weg 15, 32699 Extertal**

Einzureichen beim Freizeittheater Silixen e.V.

---

# Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im Freizeittheater Silixen e.V.

Hiermit beantrage ich,

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon Festnetz, Handy, E-Mail-Adresse

ab dem: \_\_\_\_\_

die passive Mitgliedschaft im Freizeittheater Silixen e.V.

Der Vorstand entscheidet über eine Aufnahme neuer Mitglieder. Sofern innerhalb von zwei Wochen keine ablehnende Nachricht erfolgt, ist die Mitgliedschaft zu Stande gekommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

**Postanschrift des Vereins:**

**Freizeittheater Silixen e.V., 1. Vorsitzender Michael Weber, Rintelner Weg 15, 32699 Extertal**

Kopie Antragsteller