

# 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., Theodor-Storm-Straße 4, 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., Theodor-Storm-Straße 4, 32699 Extertal**

Kopie Antragsteller