



Anmeldung Verein Städtlibühne Bischofszell

Name:

Vorname:

Adresse:

.....

Telefon / Mobile:

E-Mail:

Ich möchte dem Verein ‚Städtlibühne Bischofszell‘ beitreten als:

Aktivmitglied: Einzelperson für 60.- / Jahr

Jungmitglied für 40.- / Jahr

Einzelperson für 60.- / Jahr

Passivmitglied: für 20.- / Jahr

Gönner:

Ort/Datum:

Unterschrift:

.....

Anmeldung an: Daniela Bötschi, Stadelistrasse 7, 9220 Bischofszell
info@staedtlibuehne.ch