



Antrag auf Mitgliedschaft beim Theater Verband Tirol

Ich möchte gerne beim Theater Verband Tirol als **Einzelperson** Mitglied werden.

Mein Name.....

Meine Adresse.....

Meine Telefonnummer.....

Meine E-Mailadresse.....

Ich habe Theatererfahrung Ja Nein

Wenn ja, in welcher Art und seit wann

.....
.....

Was ist der Grund, dass Sie Mitglied beim Theater Verband Tirol werden wollen

.....
.....
.....
.....

Ich bin mit der Zahlung des **Mitgliedsbeitrages von € 30,--** einverstanden.

Ihr Antrag wird bei der nächsten Präsidiumssitzung bearbeitet.

Datum.....

Unterschrift.....

THEATER A-6020 Innsbruck
VERBAND Klostergasse 6
TIROL Tel: 0512-583186, Fax: DW 4
<http://www.theaterverbandtirol.at>

Verwaltung: dagmar@theaterverbandtirol.at
Fachbereichs-Koordination: priska@theaterverbandtirol.at
Dramaturgie: schoenwiese@theaterverbandtirol.at