

Passionsspielverein Perlesreut e.V.
Maurerackerweg 12, 94078 Freyung

Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

e-mail:

die Mitgliedschaft im Passionsspielverein Perlesreut e. V.

Jahresbeitrag:

Personen über 16 Jahren **10,00 €**

Personen unter 16 Jahren **frei**

Zahlungstermin:

jährlich zum 01.01. bzw. bei der Annahme des Aufnahmeantrages in voller Höhe

Ort, Datum

Unterschrift

ges. Vertreter bei Minderjährigen