
Antrag auf Mitgliedschaft/Gruppen

Gruppe: _____

Kontakt/Vertretung

VertreterInnen im DFT Hamburg:

Name: _____

Anschrift: _____

fon _____

e-mail _____

website _____

Hiermit beantragen wir unsere Mitgliedschaft *[Zutreffendes bitte ankreuzen]*

- als ordentliches Mitglied (5,10 Euro pro VertreterIn/mtl.)
- als assoziiertes Mitglied (5,10 Euro/mtl.) NUR FÜR ANDERE INTERESSENVERBÄNDE
- als förderndes Mitglied (mind. 10 Euro pro Vertreterin/mtl.)

im Dachverband Freier Theaterschaffender Hamburg e.V. und erkennen [die Satzung](#) an.
Unsere Gruppe soll durch eine Person (einfacher Mitgliedsbeitrag), zwei Personen (doppelter Mitgliedsbeitrag) oder drei Personen (dreifacher Mitgliedsbeitrag) vertreten werden. *[Zutreffendes bitte unterstreichen und oben rechts die Namen eintragen]*

Der Mitgliedsbeitrag wird *[Zutreffendes bitte ankreuzen]*

- ¼-jährlich
- ½-jährlich
- jährlich

von uns per Dauerauftrag auf folgendes Konto: 1228 130660 bei der HASPA (BLZ: 200 505 50) unter dem Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag Person/Gruppe/Jahr überwiesen. Aufnahmegebühr und monatlicher Mitgliedsbeitrag für den Bundesverband Freier Theater sind in den obigen Beträgen bereits enthalten.

Hamburg, den _____

(Unterschrift)