

Beitrittserklärung zur Theatergruppe Niederwallmenach

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Theatergruppe Niederwallmenach

Name, Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Tel.:

E-Mail (optional):

Geburtsdatum:

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Die Erfassung der Daten erfolgt unter Berücksichtigung des § 18 „Datenschutzerklärung“ der Satzung der Theatergruppe Niederwallmenach vom 10.03.2011. Mit der Unterschrift werden die Bestimmungen des § 18 anerkannt.