



## **Antrag auf Mitgliedschaft für Ehepaare und Partnerschaften**

### **Beitrittserklärung**

Wir erklären unseren Beitritt zum FREUNDESKREIS DES THEATERMUSEUMS DER LANDESHAUPTSTADT DÜSSELDORF E. V. Die Satzung des Vereins erkennen wir an; die Datenschutzerklärung des FREUNDESKREISES haben wir gelesen. Gleichzeitig ermächtigen wir den FREUNDESKREIS widerruflich, den zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit mittels Lastschrift von unserem Konto einzuziehen.

### **Daten der neuen Mitglieder**

#### **Erste Person**

weiblich

männlich

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon Festnetz

\_\_\_\_\_  
Telefon mobil

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Bankverbindung: IBAN, BIC

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des neuen Mitglieds

#### **Vorstand**

Vorsitzende: Adelaide Dechow  
Stellv. Vorsitzender: Dr. Wolfgang Nieburg  
Geschäftsführer: Dietmar Schönhoff  
Beisitzerin: Elke Holle-Riemenschneider  
Beisitzer: Udo Löhr

#### **Öffnungszeiten Museum**

Dienstag bis Freitag  
13.00 bis 17.00 Uhr  
Samstag und Sonntag  
13.00 bis 19.00 Uhr

#### **Bankverbindung**

Stadtparkasse Düsseldorf  
IBAN DE61 3005 0110 0014 0116 39  
BIC DUSSEDDXXX



---

## Daten der neuen Mitglieder

### Zweite Person

weiblich

männlich

---

Name, Vorname

---

Geburtsdatum

---

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

---

Telefon Festnetz

---

Telefon mobil

---

E-Mail-Adresse

---

Unterschrift des neuen Mitglieds

Als Begrüßungsgeschenk erhalten wir einen Geburtstagskalender mit Motiven zur Düsseldorfer Theatergeschichte im Format:

DIN A4

DIN A5

Gewünschtes Format bitte ankreuzen.

---

Freundeskreis des Theatermuseums  
der Landeshauptstadt Düsseldorf e. V.  
Jägerhofstraße 1  
40479 Düsseldorf