



Antrag auf Mitgliedschaft für Familien mit Kindern unter 18 Jahren

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

Namen und Geburtsdaten der Kinder

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