

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Verein FREUNDE THEATER AN DER WIEN

*Ich trete hiermit dem Verein FREUNDE THEATER AN DER WIEN bei.  
Bitte senden Sie mir weitere Informationen an folgende Adresse:*

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

- Mitglied € 50,- p.a.
- Jugendmitglied (bis 26 J.) € 15,- p.a.
- Förderer € 350,- p.a.

*Zutreffendes bitte ankreuzen!*

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_



Bitte senden Sie diese Karte  
ausreichend frankiert an

*Freunde*  
**THEATER an der Wien**

Linke Wienzeile 6  
1060 Wien

