An die

Niederdeutsche Bühne Cuxhaven „Döser Speeldeel" von 1924 e. V.

Hinter der Kirche 2

27476 Cuxhaven

A U F N A H M E - A N T R A G

Name	:	_____	**PLZ/Wohnort**	:	_____
Vorname	:	_____	**Straße**	:	_____
Geb. am	:	_____	**Telefon**	:	_____
Email	:	_____	**Handy**	:	_____
Beruf	:	_____	**z. Zl. tätig als**	:	_____
Familienstand	:	_____			

Familienstand:

Ich bitte um Aufnahme in die „Döser Speeldeel".

Ich habe noch nicht/bereits bei einer Laienbühne als Darsteller/sonstiges mitgewirkt.

Die plattdeutsche Sprache beherrsche ich vollkommen/mäßig/gar nicht/kann ich verstehen.

Meine besonderen Fähigkeiten sind: _____

Neben meiner Mitgliedschaft in der „Döser Speeldeel" gehöre ich noch folgenden Institutionen an bzw. möchte ich ihnen auch weiter angehören (Angaben OHNE Zugehörigkeit in politischen Parteien):

Ich erkläre, dass ich mit den Mitgliedsbedingungen einverstanden bin.

Außerdem bin ich damit einverstanden, dass die Angaben zur Person zu vereinsinternen Zwecken datenmäßig erfasst werden.

Datum:_____ Unterschrift: _____

Ggfs. Unterschrift der Erziehungsberechtigten:_____ _____

_____

Aufnahmeantrag im Vorstand besprochen am:

Der Versammlung vorgetragen am:

Mitgliedschaft bestätigt in der Jahreshauptversammlung am: