

**Mitgliedsantrag Freundeskreis  
Chawwerusch Theater e. V.**



**Ja, ich möchte Mitglied im Freundeskreis Chawwerusch Theater werden.**

- Einzelmitgliedschaft (30 € jährlich)
- Familienmitgliedschaft (40 € jährlich)
- Freiwilliger Förderbetrag: \_\_\_\_\_ € jährlich

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Ort / Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die Satzung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen.

**Bitte schicken Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular entweder per Post oder als pdf-Datei an:**

Freundeskreis Chawwerusch Theater e. V.  
Obere Hauptstraße 14  
76863 Herxheim  
freundeskreis@chawwerusch.de

Bei Fragen erreichen Sie uns über das Chawwerusch Theaterbüro unter 07276-5991 oder direkt unter [freundeskreis@chawwerusch.de](mailto:freundeskreis@chawwerusch.de).