

**We speelt op Platt!**



# Laienspielgruppe Ellerhoop e.V.

## Beitrittserklärung

Ich / Wir erkläre(n) hiermit meinen / unseren Beitritt in die Laienspielgruppe Ellerhoop e.V. Die Mitgliedschaft erfolgt nach den Richtlinien der Satzung. Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit 6,00 €.

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Ehegatte/  
Partner \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Kind \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Wohnhaft in  
Ort \_\_\_\_\_ Straße/Nr. \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Ich / Wir möchte(n) aktives Mitglied werden ja / nein

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

Laienspielgruppe Ellerhoop e.V.  
Vorsitzende: Monika Krohn, Missener Str. 12, 25373 Ellerhoop, Tel. 04120 - 1401  
[www.laienspielgruppe.ellerhoop.info](http://www.laienspielgruppe.ellerhoop.info)

Datenschutz:

Ihre Daten werden nur für die Mitgliedschaft in der Laienspielgruppe Ellerhoop e.V. gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.