

Volks Theater Festival MEIRINGEN

Die Unterzeichnete / der Unterzeichnete wünscht in den Verein
„Volkstheaterfestival Meiringen“
aufgenommen zu werden.

Name und Vorname

Geburtsdatum

Adresse

PLZ / Ort

Telefon

Mail

Ort und Datum:

.....
(Unterschrift)