

Änderungsmitteilung

Mitgliedsnummer: _____
Mitglied: _____
Telefon: _____ mobil: _____
eMail: _____
Homepage: _____

Vorsitzender

Name, Vorname: _____
Straße, Hausnr.: _____
PLZ, Ort: _____

Der Schriftverkehr ist zu richten an: den Vorsitzenden (wenn zutreffend bitte ankreuzen)

Den Schriftverkehr bitte an: Funktion: _____
Name, Vorname: _____
Straße, Hausnr.: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ mobil: _____
eMail: _____

Kassierer:

Name, Vorname: _____
Straße, Hausnr.: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ mobil: _____
eMail: _____

Jugendleiter:

Name, Vorname: _____
Straße, Hausnr.: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ mobil: _____
eMail: _____

Ort, Datum

Bitte senden an:
redaktion@amateurtheater-hessen.de