

# LANDESVERBAND DER FREIEN THEATER IN SACHSEN E.V.

## AUFNAHMEANTRAG

Name des Theaters:

---

Anschrift:

---

Telefon / Fax:

---

Email:

---

Homepage

---

Ansprechpartner:

---

Adresse Ansprechpartner:

---

---

Tel. / Fax. Ansprechpartner:

---

Ich beantrage die Aufnahme in den „Landesverband der Freien Theater in Sachsen e.V.“ als:

Ordentliches Mitglied

Assoziiertes Mitglied

Mir sind Vereinssatzung und Beitragsordnung bekannt; ich erkläre mich mit beiden einverstanden.  
Diesem Antrag sind beigefügt:

- Ausgefüllter Fragebogen
- Kritiken über Produktionen der letzten zwei Jahre
- Werbematerial zu den Produktionen der letzten zwei Jahre
- Informationsmaterial zu meinem Theater (Selbstdarstellung, ggf. Satzung)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift