

per Fax: 089 53297-130

An die
TheaGe
Theatergemeinde e.V. München
Postfach 151906
80051 München

Übertragung der Teilnehmerschaft bei der TheaGe

Mit diesem Schreiben übertrage ich meine Teilnehmerschaft

ab dem:

Meine Daten

Nachname:

Vorname:

Teilnehmer-Nr.:

Daten des neuen Teilnehmers

Nachname:

Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon tagsüber:

Mail:

Wir sind mit der Übertragung einverstanden

Ort, Datum:

Unterschrift des bisherigen Teilnehmers:

X

Unterschrift des neuen Teilnehmers:

X