

# BEITRITTSERKLÄRUNG zum Verein Freundinnen und Freunde des Figurentheaters LILARUM

Die Mitgliedschaft gilt für die Dauer eines Vereinsjahres von 1. September bis 31. August.  
Durch Neueinzahlung des vollen Mitgliedsbeitrages wird sie jeweils um ein Jahr verlängert.

**FRÜHLINGSAKTION: Vereinseintritt im Frühling 20 = Mitgliedschaft bis 31. August 21**

**Art der Mitgliedschaft** (bitte ankreuzen)

Ordentliches Mitglied (nur physische Personen ab 18 Jahren)  
40 € Jahresbeitrag

Fördermitglied (physische Personen ab 18 Jahren und juristische Personen)  
\_\_\_\_\_ € (mindestens 150 €)

## Meine Daten

Familien- & Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

Bei Fördermitglied: Firmen-/Vereinsitz \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_ Tel./Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Geb.Datum \_\_\_\_\_

Firma/Verein (bei Fördermitglied) \_\_\_\_\_

**(Ehe-) Partner\_in** (optional)

Familien- & Vorname \_\_\_\_\_

**(Enkel-) Kind(er)** (optional)

Vorname, Geburtsjahr \_\_\_\_\_

Vorname, Geburtsjahr \_\_\_\_\_

Vorname, Geburtsjahr \_\_\_\_\_

Vorname, Geburtsjahr \_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit, dem Verein **Freundinnen und Freunde des Figurentheaters LILARUM** beizutreten. Mit den Vereinsstatuten (Download unter [www.lilarum.at/verein.html](http://www.lilarum.at/verein.html)) sowie mit der Verwendung meiner Daten ausschließlich für Vereinszwecke bin ich einverstanden.

Ich möchte regelmäßig den LILARUM Spielplan per Post erhalten.

Ich abonniere den LILARUM E-Mail Newsletter.

Den Mitgliedsbeitrag überweise ich binnen 14 Tagen auf das Vereinskonto bei der BAWAG/PSK, lautend auf „FreundInnen des Figurent. LILARUM“

IBAN: AT46 6000 0103 1026 2019 - BIC: OPSKATWW

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

Das ausgefüllte Formular bitte an [lilarum@lilarum.at](mailto:lilarum@lilarum.at) oder LILARUM, Göllnergasse 8, 1030 Wien retournieren oder beim Vorstellungsbesuch abgeben.