

Salzburger Amateurtheaterverband
Bergstraße 12
5020 Salzburg
E-Mail: vorstand@sav-theater.at

ZVR-Zahl 706111939

Bankverbindung:
Salzburger Sparkasse
IBAN: AT70 2011 1501 4461 1400
BIC: GIB AATW WXXX

Antrag auf Mitgliedschaft im Salzburger Amateurtheaterverband (SAV)

Die Mitgliedschaft ist gültig für ein Kalenderjahr.

- ☒ 130 EURO - Amateurtheater
- ☐ 100 EURO - Schultheater
- ☐ 50 EURO - Förderer / Familie
- ☐ 30EURO - Förderer / Einzel

Förderer (als Privatperson):

Vorname: Nachname:
Straße, PLZ, Ort:
E-Mail: Tel.:

Gruppenmitgliedschaft (für Theatergruppen, Vereine, u.ä.)

Theatergruppe:
Obmann/Obfrau:
Straße, PLZ, Ort:
E-Mail:
Website:

Weitere Personen der Theatergruppe, die den Newsletter des SAV erhalten wollen:

Name und E-Mail-Adresse:
.....
.....

- ☒ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom SAV verwendet werden für: Newsletter- und Postversand sowie vereinsrelevante Kommunikation des SAV.

Gemäß der Datenschutzverordnung 2018 werden Ihre Daten ausschließlich zur vereinsinternen Kommunikation und im Sinne unserer Serviceleistungen verwendet.

Datum: Unterschrift: