**Ich möchte gerne Mitglied beim TheaterServiceKärnten werden!**

*(Die Mitgliedschaft gilt jeweils für ein Kalenderjahr!)*

**Einzelmitgliedschaft** (als Privatperson):

Vorname: ………………………………………………… Nachname: …………………………………………………………………..

Straße, PLZ, Ort:………………………………………………………………………………………………………………………………….

E-Mail:……………………………………………………………………………… Tel.:……………………………………………………….

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

Theatergruppe: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Obmann/-frau:……………………………………………………………………………………………………………………………………

Straße, PLZ, Ort:………………………………………………………………………………………………………………………………….

E-Mail:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Weitere Personen der Theatergruppe, die Informationen durch das TheaterServiceKärnten bekommen sollen (bitte Namen, Funktion, Anschrift inkl. E-Mail-Adresse):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Art der Mitgliedschaft** (bitte ankreuzen):

O 35 Euro - einfache Mitgliedschaft für die Theatergruppe

O 55 Euro – inkl. AKM-Gebühr für Zwischenaktmusik

O 105 Euro – inkl. AKM-Gebühr und Haftpflichversicherung

*Bankverbindung: TheaterServiceKärnten – IBAN: AT79 5200 0000 0121 6988 BIC: HAABAT2KXXX*

Datum: ………………….. Unterschrift:…………………………………………………………………….