

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im  
Landesverband Theater am Gymnasium in Bayern e.V. (TAG)

---

Vorname und Name geb. (Angabe freiwillig)

---

Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

---

Telefon E-Mail-Adresse

---

Schule / Einrichtung Regierungsbezirk

---

Ort, Datum Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Landesverband „Theater am Gymnasium in Bayern e.V.“ (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29760200700015556595), den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag (derzeit € 35 bzw. € 15 für Studierende und Referendare) bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger Kreditinstitut

---

IBAN BIC

---

Ort, Datum Unterschrift

An:

**Landesverband Theater am Gymnasium in Bayern e. V.**

c/o Bernhard Fritsch | Schmiedgasse 11 | 87600 Kaufbeuren  
bernhard.fritsch@tag-bayern.de | www.tag-bayern.de