

Gerne möchte ich der Theatergruppe Hochwald beitreten als:

AKTIVMITGLIED

PASSIVMITGLIED

SPIELERIN / SPIELER

REQUISITEUSE / REQUISITEUR -  
MASKE - SCHMINKEN - KOSTÜME

SOUFFLEUSE / SOUFFLEUR

BÜHNENBAU - KULISSENBAU - TECHNIK

ADMINISTRATION

## PERSONALIEN

VORNAME:

NAME:

GEBURTSDATUM:

STRASSE:

PLZ, ORT:

TEL.PRIVAT:

TEL.GESCHÄFT:

NATEL:

E-MAIL:

DATUM: \_\_\_\_\_

UNTERSCHRIFT: \_\_\_\_\_