



BVV Bündner Verband für Volkstheater
UTP Uniun grischuna per il teater popular
AGT Associazione grigione per il teatro popolare

Beitrittserklärung

Vereinsname / Name des Mitglieds:

.....

Kontaktadresse:

.....

Telefonnummer/n:

.....

Mail / HP:

.....

Hiermit bestätige ich unterschriftlich, dass ich/wir dem BVV-UTP-AGT als Mitglied beitrete/n:

☐ Theaterverein

☐ Vereinstheater

☐ Einzelmitglied

☐ Kinder- u. Jugendtheater

☐ Kollektivmitglied

.....

Ort / Datum

.....

Unterschrift