



**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:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Theaterverein     | <input type="checkbox"/> Vereinstheater           |
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied    | <input type="checkbox"/> Kinder- u. Jugendtheater |
| <input type="checkbox"/> Kollektivmitglied |   |

.....

Ort / Datum

.....

Unterschrift