

Förderverein TdA

Theater
der Altmark

Vorsitzender: Prof. Dr. Ulrich Nellessen
Stellvertretender Vorsitzender: Jens Schößler
Schatzmeisterin: Gudrun Wilke
Protokollführerin: Maria Jana Palaschevsky
Besitzer: Daniel Stelmaszczyk

UNSERE ZIELE

Wir unterstützen unser Theater nach Kräften ideell und finanziell. Ihre Beiträge und weitere Spenden ermöglichen es uns, die Jugendarbeit am Theater zu fördern, die künstlerischen Rahmenbedingungen zu verbessern, die Ausstattung von Inszenierungen zu ergänzen und vieles mehr. Wir setzen uns dafür ein, die Angebote des Theaters in die Region zu tragen und kulturinteressierte Menschen, Institutionen und Unternehmen zu vernetzen.

Die alljährliche Verleihung der Theaterpreise Schauspiel und Regie bleibt der Höhepunkt jeder Spielzeit.

Weitere Informationen zum Verein (Satzung und Beitragsordnung) erhalten Sie unter www.tda-stendal.de/haus/foerderverein

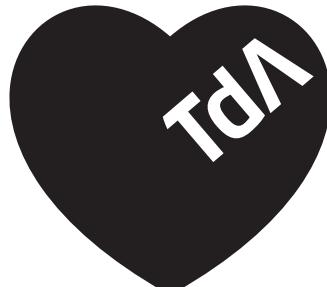
UNSERE MITGLIEDER

Sie sind uns wichtig! Jeder, der uns seine Mailanschrift mitteilt, erhält sämtliche Informationen zu unseren Aktivitäten sowie Einladungen zu exklusiven Angeboten des Theaters. Wir freuen uns auch, wenn Sie das TdA gelegentlich oder regelmäßig aktiv unterstützen möchten!

Mitglieder erhalten 20% Ermäßigung auf Eintrittskarten für Eigenproduktionen des TdA (gilt nicht für Premieren).

Sie haben die Möglichkeit, ausgewählte Proben und die Präsentation der kommenden Spielzeit zu besuchen. Gemeinsame Vorstellungsbesuche werden per Mail angekündigt.

Sie haben eine Stimme bei der Vergabe des Theaterpreises Schauspiel.



MITGLIEDSBEITRÄG

Jährliche Mitgliedsbeiträge:

für Schüler, Azubi's, Studenten, Schwerbeschädigte und Bezieher von Sozialleistungen	12 €
für Freunde	48 €
für Förderer	75 €
für Donatoren und juristische Personen	365 €

UNSERE KONTEN

Kreissparkasse Stendal
IBAN: DE 54 8105 0555 3010 0289 02
BIC: NOLADE21SDL
Volksbank Stendal eG
IBAN: DE 26 8109 3054 0001 1860 60
BIC: GENODEF1SDL

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein des Theaters der Altmark:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Mail: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte die ausgefüllte Beitrittserklärung per Post senden oder an der Theaterkasse abgeben (Öffnungszeiten: Di – Fr 11.30 – 18 Uhr im Theater der Altmark, Karlstraße 6, 39576 Stendal). Wir melden uns bei Ihnen!