

Členská přihláška / Divadelní předplatné **B**, sezona 2024– 2025

Příjmení

Jméno Datum narození

Bydliště

PSČ Telefon

Druh předplatného: obvyčejné senior ZTP student

Zasílání pozvánek na e-mail

Datum Podpis

VYPLŇUJTE ČITELNĚ, TISKACÍM PÍSMEM!

Podpisem této přihlášky berete na vědomí, že dochází ke zpracování osobních údajů v souladu se zásadami zveřejněnými na www.meks-st.cz/gdpr.