

Členská přihláška / Divadelní předplatné **A**, sezóna 2025 – 2026

Příjmení

Jméno Datum narození

Bydliště

PSČ Telefon

Druh předplatného: ☐ obyčejné ☐ senior ☐ ZTP ☐ student

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.