Členská přihláška / Divadelní předplatné **B**, 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.