

Narrenzunft Schäf e.V.

Mitglied im Verband Alb- Bodensee- oberschwäbischer Narrenvereine e.V.



„Bock - Au“
„Bock - Au“
„Bock - Au“

Jahresmitgliedschaft 20____

Name _____
Vorname _____
Straße _____
Wohnort _____
Geburtsdatum _____
Eintrittsdatum _____

Weitere Familienmitglieder:

Vorname	Geburtsdatum
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____

Ich / Wir erkläre/n hiermit meinen / unseren Beitritt zur Narrenzunft Schäf e.V..

Ich / Wir anerkenne/n die Satzung des Vereins sowie seiner übergeordneten Verbände.

Pfronstetten, den _____

Mitglied

bei Minderjährige der gesetzliche Vertreter

Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von _____ €

Bar bezahlt bei _____

Ansprechpartner _____

Unterschrift Ausschussmitglied _____