

Jahresmitgliedschaft 20_____

Name	Weitere Familienmitglieder:	
Vorname	Vorname	Geburtsdatum
Straße	1.	
Wohnort	2.	
Geburtsdatum	3.	
Eintrittsdatum	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 _____