



Aufnahmeantrag

Ich möchte der Narrenzunft Schwalldorf e.V. beitreten als

aktives Mitglied bei

Elbenlocher Hexen

Schwalldorfer Dralle

Bären

Brodesg'hekkler

passives Mitglied

Vor- und Nachname:

Adresse:

Geb.- Datum:

Telefon:

Bankverbindung: IBAN_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ BIC _____

Die Satzung sowie die Masken- und Häsordnung der Narrenzunft Schwalldorf e.V. werde ich anerkennen.

Fällige Mitgliedsbeiträge und anteilige Buskosten werden im Lastschriftverfahren eingezogen.

.....
Datum

.....
Unterschrift

ACHTUNG: Anmeldung für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahre.

Gruppe Elbenlocher Hexen Schwalldorfer Dralle Schwalldorfer Bären

Name _____ **Geb.- Datum** _____

Name _____ **Geb.- Datum** _____

Name _____ **Geb.- Datum** _____