

Mitgliedsantrag

gültig ab 2016



Narrenzunft Schussenbole Kehlen e.V.
z.H.: Simon Baur
Postfach 1119
88070 Meckenbeuren
Telefon 0160/93826765

Name: _____ Vorname: _____

Geb.Dat: _____

Straße: _____

Plz: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Mitgliedschaft

Passiv Aktiv

Mitgliedsbeiträge

Aktiv 0-13 Jahre:	5,00 EUR
Aktiv ab 14 Jahre	23,00 EUR
Passiv 0-13 Jahre	5,00 EUR
Passiv ab 14 Jahre	15,00 EUR

Maskengruppe

Schussenklepfer Gurke Heilig Hölzle Garde

Zunftrat Kind Narrenmutter

Neuaufnahmen Kinder

Vorname: _____ Geb.Dat: _____

Vorname: _____ Geb.Dat: _____

Vorname: _____ Geb.Dat: _____

Person aus dem Verein die ich kenne (Pate) : _____

Hiermit erkläre ich meinen (unseren) Eintritt in die Narrenzunft Schussenbole Kehlen e.V.. Mit dem Eintritt übernehme (n) ich (wir) die Sitten und Gebräuche der Narrenzunft. Ich (wir) bestätige (n) den Empfang der zurzeit gültigen Vereinssatzung.

Ort, Datum

Unterschrift