

Aufnahmeantrag

Einstieg über Gruppe Fruchtmaale Passiv
Wechsel in Gruppe Hexen Narrenrat Teufel
(nach 5 Jahren Mitgliedschaft) am _____

Die nachfolgende (n) Person (en) beantragt (beantragen) hiermit die Mitgliedschaft bei der Narrenzunft Vollmaringen e.V.

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Ort: _____
Geb. Datum: _____

Bei Familienbeitrag: Angaben des Partners und der Kinder

Einstieg über Gruppe Fruchtmaale Passiv
Wechsel in Gruppe Hexen Narrenrat Teufel
(nach 5 Jahren Mitgliedschaft) am _____

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Ort: _____
Geb. Datum: _____ Eintrittsdatum: _____

Fruchtmaale Hexen Narrenrat Teufel Passiv Datum: _____

Vorname des Kindes: _____ Geb. Datum: _____

Fruchtmaale Hexen Narrenrat Teufel Passiv Datum: _____

Vorname des Kindes: _____ Geb. Datum: _____

Fruchtmaale Hexen Narrenrat Teufel Passiv Datum: _____

Vorname des Kindes: _____ Geb. Datum: _____

Fruchtmaale Hexen Narrenrat Teufel Passiv Datum: _____

Vorname des Kindes: _____ Geb. Datum: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung (inkl. Häsordnung)
der Narrenzunft Vollmaringen e.V. an.

Ort / Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des Partners