Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der
Narrenzunft d‘Dammglonker Langenargen, Gruppe „**Schussengeister**“

Vorname, Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße u. Hausnummer: _____

PLZ Ort _____

Telefon/Handy E-Mail _____

Der jährliche Beitrag (Gruppe, Zunft, Sprungbändel) in Höhe von derzeit

_____ EUR soll abgebucht werden (s. Einzugsermächtigung).

Die Häsordnung und Statuten der Schussengeister habe ich erhalten.

_____
Ort, Datum, Unterschrift

Patenschaftsübernahme
bei Mitgliedern unter 16 Jahren, bei denen ein Erziehungsberechtigter passives Mitglied der Zunft ist.

Ich übernehme für oben genanntes Mitglied die Patenschaft mit allen Rechten und Pflichten.

Vorname, Name: _____

_____
Ort, Datum, Unterschrift

Schussengeister Langenargen
Gruppenmeister
Doris Walser, Von Kiene Straße 16, 88085 Lanagenargen
Telefon 07543 4341