

Karnevalsgesellschaft

Schanzeremmele Stetternich 1948 e.V.

Mitglied im Bund Deutscher Karneval



Aufnahme - Antrag

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Tel.-Nr.: _____

Geb.-Datum: _____

e-Mail Adresse: _____

Ich erkläre hiermit, dass ich die Satzung der KG Schanzeremmele anerkenne und beantrage die Aufnahme als Mitglied.

Mit der elektronischen Speicherung meiner Daten bin ich einverstanden.

Stetternich, den

Unterschrift: