

Narrenzunft Leupolz e.V.

Mitglied im Alemannischen Narrenring



Antrag auf Mitgliedschaft

Rückmeldung auf den Antrag erfolgt ab dem 01. Oktober

Persönliche Daten

Name	_____	Straße	_____
Vorname	_____	PLZ/Ort	_____
Geb.Datum	_____	Telefon	_____
E-Mail	_____	Mobil	_____

Bankverbindung

IBAN	_____	BIC	_____
Bank	_____	Konto- inhaber	_____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass die Narrenzunft Leupolz fällige Beträge von meinem Konto abbucht.

X _____
Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber

Angaben zum Häs

Kaufinteresse: ja nein Körpergröße _____

Hosengröße (z.B. 34, 40, **NICHT** M, L): _____

Jackengröße (z.B. 34, 40, **NICHT** M, L): _____

Unterschrift

X _____ **X** _____
Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter