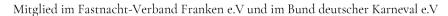


FOSANOCHTS-VEREIN











FAMILIENMITGLIEDSANTRAG

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Effeltricher Fosanochts-Verein "Allamoschee" e.V.: Bitte alle Personen abgesehen vom Antragsteller nennen.

Name, Vorname	Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Wohnort	Funktion	z.B Garde, Männerballett, Mitglied
E-Mail	Hochzeitstag	
Handy/Telefon		
Name, Vorname	Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Wohnort	Funktion	z.B Garde, Männerballett, Mitglied
Name, Vorname	Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Wohnort	Funktion	z.B Garde, Männerballett, Mitglied
Name, Vorname	Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Wohnort	Funktion	
	 <u> </u>	

Der Nutzung meiner Daten entsprechend der umseitig aufgeführten Erklärung stimme ich ausdrücklich zu.

Datum	Unterschrift (ab 14 Jahre eigenhändig)

Bei Minderjährigen (unter 18 Jahre): Unterschrift der Erziehungsberechtigten (bei gemeinsamen Sorgerecht), eines Erziehungsberechtigten mit alleinigem Sorgerecht