



FOSANOCHTS-VEREIN

“ALLAMOSCHEE”

Mitglied im Fastnacht-Verband Franken e.V und im Bund deutscher Karneval e.V



l.praesident@allamoschee.de



www.allamoschee.de



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	

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