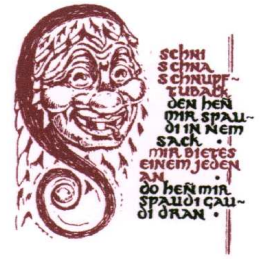


Späudizunft Hohberg e.V.

Beitrittserklärung Jugendliche



Ich bitte hiermit um die Aufnahme in die Späudizunft Hohberg e.V. als beitragsfreies Mitglied (bis zum 18. Lebensjahr).

Name: Vorname:

Straße: PLZ / Ort:

Geb.-Datum:

Tel./Mobil: Email:

Gruppe: Knäggis / Mini-Garde / Nachwuchs-Garde / Garde / Späudi / Hexen / FFZ

Ort/Datum: Unterschrift:

Gesetzlicher Vertreter

Name, Vorname:

Datum / Unterschrift: