Antrag auf Mitgliedschaft
bei der
Maskenzunft Egginger Ecko e.V.

Nachfolgend aufgeführte Person(en) möchte(n) der Maskenzunft Egginger Ecko e.V. als Mitglied beitreten. Es ist mir/ uns bekannt, dass man als Hästräger ein Probejahr hat.
Die beigefügte Satzung wird für die Mitgliedschaft als verbindlich anerkannt.

1. _____ _____ ☐ als Hästräger
Name, Vorname Geb. Datum

_____ ☐ als passives Mitglied
Straße

_____ _____
PLZ, Ort Telefon

2. _____ _____ ☐ als Hästräger
Name, Vorname Geb. Datum

_____ ☐ als passives Mitglied
Straße

_____ _____
PLZ, Ort Telefon

3. _____ _____ ☐ als Hästräger
Name, Vorname Geb. Datum

_____ ☐ als passives Mitglied
Straße

_____ _____
PLZ, Ort Telefon

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Antragsteller
bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten notwendig.

==========

Wird vom Vorstand ausgefüllt!

Antrag vorgelegt am:._____ Beitritt zugestimmt am:._____

Zu 1:	☐ Erwachsener Hästräger a.P. ☐ Kind bis 16 Jahre a.P.	☐ Jugendlicher (16 – 18 Jahre) a.P. ☐ passives Mitglied
Zu 2:	☐ Erwachsener Hästräger a.P. ☐ Kind bis 16 Jahre a.P.	☐ Jugendlicher (16 – 18 Jahre) a.P. ☐ passives Mitglied
Zu 3:	☐ Erwachsener Hästräger a.P. ☐ Kind bis 16 Jahre a.P.	☐ Jugendlicher (16 – 18 Jahre) a.P. ☐ passives Mitglied

Anzahlung in Höhe von € _____ bar kassiert/ vom Konto abbuchen (nichtzutreffendes streichen)

Eggingen, den _____ Unterschrift Vorstand: _____