

MITGLIEDSANTRAG



Wasserschloss Hexen Möggingen

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied bei den Wasserschloss Hexen Möggingen.

Vorname	
Nachname	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
Geburtsdatum	
Telefon	
E-Mail	

Art der Mitgliedschaft

☐ Aktives Mitglied ☐ Passives Mitglied ☐ Jugendmitglied

Mit meiner Unterschrift beantrage ich die Aufnahme in den Verein und erkenne die Satzung sowie die Beitragsordnung in ihrer jeweils gültigen Fassung an.

Ort, Datum

Unterschrift
