



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich...

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon/Fax: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

...den Beitritt als Mitglied in den Töpplitzer Karnevalsclub e.V.

Ich zahle den Mitgliedsbeitrag pro Jahr in Höhe von 60,00 € ☐

Schüler und Studenten 30,00 € ☐

Freunde des Vereins 20,00 € ☐

Ort, Datum

Unterschrift