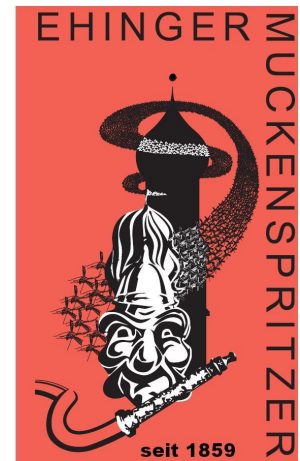


*Muckenspritzergruppe
Narrenzunft Spritzenmuck e.V. Ehingen*

Volker Raiber
Geierstraße 6

89584 Ehingen



Antrag zur Aufnahme als Mitglied

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied bei der Muckenspritzergruppe.

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Geb. Datum	
Telefon	
E-Mail	

Bitte
Lichtbild
einfügen

Begründung:
(Bitte nennen Sie kurz den Grund, warum Sie bei der Muckenspritzergruppe Mitglied werden möchten. Danke.)

Datum

Unterschrift

Diesen Antrag mit Lichtbild bitte unterschrieben zurück an den 1. Vorstand
Volker Raiber, Geierstraße 6, 89854 Ehingen