

**Beitritt als  
passives Mitglied**

**der  
Trachtenkapelle Gutach**



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als passives Mitglied in der Trachtenkapelle Gutach e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Ausgefülltes Formular bitte an den Vorstand oder den Kassierer schicken !!!**