

**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 !!!