

# Beitrittserklärung



Ich erkläre hiermit, dass ich dem **Förderverein der Trachtenkapelle Marktoffingen** beitrete.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefonnummer

E-Mail

Ein Mitgliedsbeitrag wird nach § 9 der Satzung vom 09.01.2015 nicht erhoben.

Ort, Datum, Unterschrift



Tobias Seitz 2. Vorsitzender  
Alfons Wolf 1. Vorsitzender  
Annika Jaumann Kassiererin  
Martin Meyer Schriftführer

# Beitrittserklärung



Ich erkläre hiermit, dass ich dem **Förderverein der Trachtenkapelle Marktoffingen** beitrete.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefonnummer

E-Mail

Ein Mitgliedsbeitrag wird nach § 9 der Satzung vom 09.01.2015 nicht erhoben.

Ort, Datum, Unterschrift



Tobias Seitz 2. Vorsitzender  
Alfons Wolf 1. Vorsitzender  
Annika Jaumann Kassiererin  
Martin Meyer Schriftführer