KCW

Karneval-Club der TSG Wixhausen

Eintrittserklärung

ausen" ent	richtet!
Ses. Vertr	eter)
ing TSG	

Name:			
Vorname:			
Straße:			
PLZ:			
Wohnort:			
Tel. Nr:			
Handy-Nr:			
E-Mail:			
GebDatum:			
Verheiratet seit:			
Eintritt TSG: *)			
Eintritt KCW			
Gruppe / Ausschuss:			
Art der Mitgliedschaft:	Aktiv	Passi	V
*) Die Mitgliedsbeiträge werden	"gemäß separd	ater Beitrittse	rklärung der TSG Wixhausen" entrichtet!
Datum			Unterschrift (ggfs Ges. Vertreter)
Nicht ausfüllen!	KCW-Inte	ern	
KCW Mitglie	edsnummer:		
Gruppe / Aus	schuss:		
TSG Mitglied	d :	Ja	Nein
FEN Mitglied	d :	Ja	Nein
Kopie an/vor	_	M-:	Deterorfession TCC
	ı: Ja	Nein	Datenerfassung TSG