

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit bitte ich um die Aufnahme in die Silbitzer Carnevals
Gesellschaft e. V.

Name, Vorname:

Adresse:

Geburtsdatum:

Ich möchte meine Einladungen über WhatsApp bekommen:

JA/NEIN

Meine Handynummer:

Datum:

Unterschrift :