

Die Liga der alternativen Karnevalisten

Antrag über eine

Mitgliedschaft

(Bitte in Druckbuchstaben mit Kugelschreiber ausfüllen.)

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Geschlecht	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> div <input type="checkbox"/>
Straße - Nr.	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>

Bei unter 18-jährigen Antragsteller:innen, Erziehungsberechtigte:r

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>

Jahresbeitrag: 10 €

Unterschrift

Unterschrift des/der Antragsteller:in bzw. des/der Erziehungsberechtigten:

Ort/Datum	<input type="text"/>
-----------	----------------------

Unterschrift	<input type="text"/>
--------------	----------------------



Vorteile Ihrer Mitgliedschaft

- Unterstützung einer richtig guten Truppe
- Mitbestimmung möglich durch Teilnahme an der Mitgliederversammlung
- Vorkaufsrecht für alle Veranstaltungen