

Beitrittserklärung



Faschingsclub Eggenfelden e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Faschingsclub Eggenfelden e.V.

Name	Vorname
------	---------

Strasse

PLZ	Ort
-----	-----

Geb.Dat.	Telefon	E-mail
----------	---------	--------

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag (€ 20,-) von meinem Konto abgebucht werden darf.

IBAN

BIC

Ort / Datum

Unterschrift

KONTAKTADRESSEN

Auftritte



Linda Pechaigner
Kirchenplatz 13 84307 Eggenfelden
Mobil 0151 537 085 06

1. Vorsitzender



Jonas Schwimmbeck
Carlo-Schellemannstraße 26a 84307 Eggenfelden
Mobil 0172 443 569 7

