

Präsidentin: Sabine Fillafer  
Lindental 24b  
94032 Passau

Mobil: 0162-1776011  
[praesi@innstadt-fasching.de](mailto:praesi@innstadt-fasching.de)



# Beitrittserklärung

\_\_\_\_\_  
*Name*

\_\_\_\_\_  
*Vorname*

\_\_\_\_\_  
*Straße*

\_\_\_\_\_  
*Geburtsdatum*

\_\_\_\_\_  
*PLZ/Wohnort*

\_\_\_\_\_  
*Telefon*

\_\_\_\_\_  
*Mobil*

\_\_\_\_\_  
*E-Mail*

**Hiermit trete ich dem Verein " Innstädter Faschingsfreunde " bei.**

**Die Vereinssatzung wurde mir ausgehändigt.**

....., den .....

*Unterschrift:*