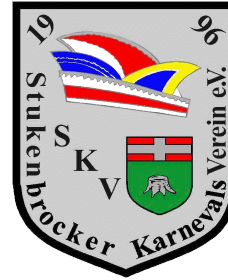


Ja, ich / wir möchte(n) gern Mitglied im

Stukenbrocker Karnevalsverein e.V. werden:

- als Einzelperson (Beitrag 50,- Euro)  
 zusammen mit meinem Partner (Beitrag 75,- Euro)



Name:

Anschrift:

PLZ:

Ort:

Telefon:

eMail:

@

---

Datum

Unterschrift

Antrag ausgefüllt an den Stukenbrocker Karnevalsverein e.V.,  
Josef Gerkens, Fienhofweg 32, 33758 Schloss Holte-Stukenbrock.

# Beitritt SKV