

Als

| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|------|---------|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Weitere Familienmitglieder:

Mitglied ab _____ aufgenommen

Verteiler:

Aufnahmeantrag



***Faschingskomitee
Allersberg e.V.***