



FASNACHT-CIRCLE

Mitgliedschaft

Erfassung, Ergänzung, Änderung
(zutreffendes einkreisen)

Private Angaben: unbedingt eintragen! (soweit vorhanden)

Name: _____ Vorname: _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Geb.-Datum: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Geschäftliche Angaben: (fakultativ, für allfällige Empfehlung)

Firmenname: _____

Tätigkeit/Branche: _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Mobil: _____ E-Mail: _____

Gültig ab:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Meldung an: Fröschenzunft Triengen

Franz Stöckli, Kantonsstr. 116, 6234 Triengen, Tel. 041 933 30 15, franz.stoeckli@hotmail.com

Hans Müller, Rütihofstr. 3, 6324 Triengen Tel. 041 933 10 77, hmt49@bluewin.ch