



Hiermit ersuche ich die Aufnahme in die Vereinigung Alt Waldshut

als Trachtenträger/ Trachtenträgerin

als Passivmitglied

Erwachsene:

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl : \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

email-Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

email-Adresse: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*  
Kinder und Jugendliche :

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

email-Adresse: \_\_\_\_\_

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

email-Adresse: \_\_\_\_\_

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

email-Adresse: \_\_\_\_\_

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

email-Adresse: \_\_\_\_\_

Ich verpflichte mich/ Wir verpflichten uns, als Trachtenträger die Satzung und besonders die Bestimmungen über das Anfertigen von Trachten zu befolgen.

Die Satzung wurde mir in vollem Umfang bekannt gegeben.

Ich bin/ Wir sind einverstanden, dass Fotos von mir /uns auf der Homepage veröffentlicht werden dürfen

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_