

**Antragsformular auf Mitgliedschaft im**  
***Kindercarneval Club Leisniger Burgspatzen e.V.***

Name: ..... Vorname: .....

Adresse : .....

.....

.....

Geburtsdatum: ..... Beruf: .....

Telefon      privat:                      beruflich:  
 .....                                              .....

Mitglied ab .....

Diese Angaben werden bestätigt: .....  
Unterschrift des Mitgliedes

Leisnig, den