

BOLLSCHWEILER HEXEN 1970 e.V.

POSTFACH 44, 79236 EHRENKIRCHEN

E-MAIL: federhexe@bollschweiler-hexen.de

INTERNET: www.bollschweiler-hexen.de

BANK: VOLKSBANK BREISGAU-SÜD, BLZ: 680 615 05 KTO: 529672



Einfach ausdrucken, ausfüllen und
per Post an obige Adresse schicken.
Unterschrift nicht vergessen!

Schnupperantrag

Name: _____

Vorname: _____

Geb.datum: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Ich beantrage ein Schnupperjahr bei den Bollschweiler Hexen.

Das Schnupperjahr kostet 16,- Euro. Hinzu kommen die für die aktuelle Kampagne anfallenden Kosten für Busfahrten. Wird diesem Antrag zugestimmt, ist der jeweilige Gesamtbetrag auf das oben angegebene Konto zu überweisen. Jugendliche, die das 16. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, können ein Schnupperjahr nur dann absolvieren, wenn ein Erziehungsberechtigter bereits Mitglied der Bollschweiler Hexen ist, bzw. ebenfalls einen Schnupperantrag eingereicht hat.

Über die endgültige Aufnahme als Mitglied in die Bollschweiler Hexen entscheidet die Hexenversammlung.

Ich hafte für das mir zur Verfügung gestellte Häs, welches in einwandfreiem Zustand zurückzugeben ist.

Bollschweil, den _____

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten