



Aufnahmeformular

Name: _____ Datum: _____

Adresse: _____
Straße, PLZ Stadt

Telephon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____ Geburtsdatum: _____
(TT/MM/JJJJ)

Schule: _____ Klasse (Stufe): _____

Hobbys: _____

Klubs, Vereine: _____

Referenzen: 3 Freunde (in deinem Alter), die du ein Jahr kennst

Name: _____ Adresse: _____

Telephon: _____ Handy: _____

Name: _____ Adresse: _____

Telephon: _____ Handy: _____

Name: _____ Adresse: _____

Telephon: _____ Handy: _____

Meine Eltern sind mit meiner Mitgliedschaft in DeMolay einverstanden JA NEIN

Name d. Vater: _____ Name d. Mutter: _____

Ist Dein Vater ein Senior DeMolay? _____ Wenn ja, wo? _____

Ist Dein Vater ein Freimaurer? _____ Wenn ja, wo? _____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: _____

Unterschrift d. Antragsteller: _____

DeMolay Bürge Name und Unterschrift: _____

2. DeMolay Bürge Name und Unterschrift: _____

Freimaurer Bürge Name und Unterschrift: _____

Mitgliedschaft Beitrag 100.00€ müssen dem Formular beilegen.