



Lozärn 1981

Kontaktformular Neumitglied

Vorname: _____

Nachname: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon Privat: _____

Telefon Geschäft: _____

Handy: _____

E-Mail Privat: _____

E-Mail Geschäft: _____

Beruf: _____

Gelernte Instrumente: _____

Gespielte Instrumente: _____

Instrumentenwunsch: _____

Frühere Guuggenmusig: _____

Wie lange dabei ? _____

Dein Tropi-Gspändli: _____

Fasnachtsferien:

Ja

Nein