

FASCHINGSGESELLSCHAFT SCHROBENHAUSEN E.V.



Faschingsgesellschaft Schromlachia e.V. – Am Ziegelfeld 8 - 86529 Schrobenhausen

Am Ziegelfeld 8
86529 Schrobenhausen
Telefon (01 51) 20 60 44 00
Telefax (0 82 52) 7 07 96 69

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Faschingsgesellschaft „Schromlachia e.V.“

Name: _____ **Vorname:** _____

Strasse und Hausnr.: _____

PLZ und Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ **e-Mail:** _____

bei Kindern e-Mail-Adresse der Eltern: _____

(für Benachrichtigungen)

bei Kindern Name und Vorname der Eltern: _____

(für Benachrichtigungen)

Telefon Festnetz: _____ **Handy-Nr.:** _____

Ich erkläre mich bis auf Widerruf bereit, den Jahresbeitrag sowie offene Beträge wie Kostümbeiträge, Fotogeld etc. alljährlich für die laufende Saison von meinem Konto abbuchen zu lassen. Die Mitgliedslaufzeit läuft jährlich vom 01.04. bis 31.03. des Folgejahres, eine Kündigung kann grundsätzlich nur zum Ende der aktuellen ablaufenden Saison erfolgen, d.h. nach dem 01.04. immer zum 31.03. des Folgejahres.

Mitgliedsbeiträge werden für die laufende Saison bis spätestens 31.03. des Folgejahres abgebucht.

Mit Unterschrift erkenne ich auch die Vereinssatzung, die online unter www.schromlachia.de abrufbar ist, verbindlich an.

Bankname: _____

BIC: _____ **IBAN:** _____

Bei Kindern: Kontoinhaber: _____

Mitgliedsbeiträge:	unter 18 Jahre	25,- €
	ab 18 Jahre	35,- €
	Ehepaare	60,- € (Abbuchung erfolgt mit 2x 30 €)
	Beitrag Kinder unter 18, wenn	
	Eltern beide bereits Mitglied sind:	15,- € / Kind

Datum und Unterschrift: (bei Kindern Erziehungsberechtigte) _____

Eintrittsdatum: _____ **Mitglieds-Nr.** _____ **erfasst:** _____

Bitte beachten dass bis auf „Mitglieds-Nr“ und „erfasst“ alle Felder Pflichtfelder sind

Schrobenhausener Bank, Kto.-Nr.: 20 001 (BLZ 721 692 18)

St.-Nr.: 124/108/20127 · <http://www.schromlachia.de> · eMail: info@schromlachia.de