

# Aufnahmeformular

zum Beitritt in die Faschingsgesellschaft Teugonia e.V.



Name: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung:**

mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag für die Faschingsgesellschaft Teugonia e.V. jährlich von meinem Konto abgebucht wird.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

**Erwachsener**

Jahresbeitrag € 24,00

**Kind (bis 18 Jahre):**

Jahresbeitrag € 12,00

(ACHTUNG: Unterschrift Erziehungsberechtigter erforderlich!)

**Familie (2 Erwachsene, Kinder unter 18 Jahren)**

Jahresbeitrag: € 50,00

Name: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift:

(Bei Mitgliedern unter 18 Jahre ist zusätzlich die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich)

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigter: