

Beitrittserklärung

Familienmitgliedschaft

Einzelperson

(bitte zutreffendes ankreuzen)

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Verein

Freunde des Waldfreibades e. V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geb.-Datum: _____

Mail: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat/ SEPA Basis Lastschrift:

Verein Freunde des Waldfreibades e. V., 79862 Hochenschwand, Ahornstr. 6, Co-Vorstand Philipp Schwarz, Oliver Rombach
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00001531196

Mandatsreferenz: _____

Hiermit ermächtige ich den Verein der Freunde des Waldfreibades e. V., den Mitgliedsbeitrag gemäß Beitragsordnung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde des Waldfreibades e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. (Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.)

Der Einzug der Mitgliedsbeiträge erfolgt jährlich immer am 1. Arbeitstag im September für das laufende Vereinsjahr. Die Höhe des Beitrags liegt gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung vom 17.03.2005 z. Z. für die Familienmitgliedschaft bei 20,00 Euro und für die Einzelmitgliedschaft bei 15,00 Euro.

(Vor- u. Nachname des Kontoinhabers)

(Adresse des Kontoinhabers)

(BIC)

(IBAN)

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)