



Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein Schwimmbad Hosenfeld

Vorname:..... Name

Straße: PLZ/Ort:

Geb.Datum: Tel.Nr.:.....

E-Mail:..... Mobile:

Mitgliedsbeiträge

- Erwachsene: (ab18 J) (Jährl.: 12,00 €) Kinder/Jugendl. u 18 J. (Jährl.: 6,00 €)
- Familienbeitrag: (Jährl.: 30,00 € - 2 Erw. und Kinder unter 18 Jahren) **s. Rückseite**
- Gesamt.....€

Aktive Mitgliedschaft

- Ich möchte den Förderverein bei Bedarf auch mit aktiver Arbeit unterstützen
- Ich habe leider keine Möglichkeit aktiv mitzuarbeiten, und möchte den Förderverein deshalb mit einer Spende finanziell unterstützen
- Monatlich:€ Jährlich:€

Ermächtigung zum Einzug durch SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Förderverein Schwimmbad Hosenfeld, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Schwimmbad Hosenfeld 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

Kontoinhaber:..... Bank

IBAN: BIC:

Unterschrift Antragsteller / Erziehungsberechtigter

.....

Aufstellung für Familienbeiträge:

Familienmitglieder

Vorname:

Familienname falls abweichend:

Geburtsdatum:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....