Förderverein Mineralfreibad Höfen

Förderverein Mineralfreibad Höfen e.V.
Blumenstraße 43, 71364 Winnenden

Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

die Mitgliedschaft im Förderverein Mineralfreibad Höfen e.V.

Jahresbeitrag:

- ❑ Einzelmitglied 15,- €
- ❑ Familienmitgliedschaft 25,00 €
  für ____ Erwachsene _____ Kinder (bitte Personenzahl ergänzen!)
- ❑ Schüler, Studenten 5,00 €
- ❑ Alleinerziehend 15,00 € mit __ Kinder (bitte Personenzahl ergänzen!)
- ❑ Firmenmitgliedschaft 100,00 €
- ❑ Vereinsmitgliedschaft 25,00 €

Zahlungstermin:

- ❑ jährlich

_____ _____
Unterschrift

_____
ges. Vertreter bei Minderjährigen

Förderverein Mineralfreibad Höfen

Förderverein Mineralfreibad Höfen e.V.
Blumenstraße 43, 71364 Winnenden
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00000846398

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderverein Mineralfreibad Höfen e.V. Winnenden, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein Mineralfreibad Höfen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
Name, Vorname:_____
(Kontoinhaber)
Straße: _____

PLZ, Ort:_____

IBAN:																						

BIC:											

_____
Ort Datum

_____
Unterschrift Kontoinhaber