

Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:

Straße, Nr:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

die Mitgliedschaft im Förderverein Freibad Dombühl e.V.

Jahresbeitrag

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | 20,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag | 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche (bis 18 Jahre) | beitragsfrei |
| <input type="checkbox"/> Firmen/Vereine | 100,00 € |

Ort, Datum

Unterschrift / ggf. Stempel

ges. Vertreter bei Minderjährigen

SEPA-Lastschriftmandat

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

_____|_____
BIC

DE ____|____|____|____|____|____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift