

# Beitrittserklärung

Förderverein Freibad Waldsassen e. V.



\_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer / Handynummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Freibad Waldsassen e. V.

## **Mitgliedsbeitrag (jährlich):**

(bitte zutreffendes ankreuzen!)

- |  |           |
|--|-----------|
| <input type="radio"/> Einzelbeitrag für Erwachsene | 20,- EUR  |
| <input type="radio"/> Familienbeitrag              | 40,- EUR  |
| <input type="radio"/> Einzelbeitrag für Kinder     | 5,- EUR   |
| <input type="radio"/> für juristische Personen     | 50,- EUR  |
| <input type="radio"/> freiwilliger Beitrag         | _____ EUR |

## **Name und Geburtsdatum der Kinder:**

(nur bei „Familienbeitrag“ ausfüllen!)

1. Kind: \_\_\_\_\_

2. Kind: \_\_\_\_\_

3. Kind: \_\_\_\_\_

## **SEPA-Lastschriftmandat:**

(zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrages)

Ich ermächtige den Förderverein Freibad Waldsassen e. V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto, mittels Lastschrift, im ersten Quartal des jeweiligen Jahres, einzuziehen.

Zugleich weise ich das Kreditinstitut an, die von dem Verein auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Adresse Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Name der Bank

## **Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:**

Förderverein Freibad Waldsassen e. V.

In der Maierzelch 59

95652 Waldsassen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## **Hinweis:**

Eine Kündigung der Mitgliedschaft hat schriftlich an den Förderverein Freibad Waldsassen e. V. zu erfolgen.