

Aufnahmeantrag

An den
Förderverein Freibad Waischenfeld e.V.
Fischergasse 187
91344 Waischenfeld

Beantragung einer Mitgliedschaft

Persönliche Angaben:

Organisation: _____ Geburtsdatum: _____
Vorname: _____ Nachname: _____
Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____
Telefon: _____ Telefax: _____
EMail: _____



- Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Förderverein Freibad Waischenfeld e.V.
- Als Privatperson (Mitgliedsbeitrag 25,00 € /Jahr)
- Als Schüler(in), Azubi, Student(in), Wehr-/Zivildienstleistender, Behinderte(r) (Mitgliedsbeitrag 10,00 € /Jahr)
- Als Firma oder Gewerbetreibender (Mitgliedsbeitrag 100,00 € /Jahr)
- Als eine gemeinnützige Vereinigung, eine Gebietskörperschaft oder einen eingetragenen Verein (Mitgliedsbeitrag 50,00 € /Jahr)

Zur Aufnahme als Schüler(in), Student(in), Wehr-/Zivildienstleistender oder Behinderte(r) lege ich eine entsprechende Bescheinigung bei. Ist diese Bescheinigung befristet, reiche ich rechtzeitig zum Ende des Kalenderjahres in dem die Bescheinigung abläuft, eine neue ein. Andernfalls zahle ich dann den Mitgliedsbeitrag für eine Privatperson. Mit der Speicherung meiner Daten zur Vereinsverwaltung bin ich einverstanden.

(bitte zutreffendes ankreuzen!)

Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag:

(ohne Einzugsermächtigung ist eine Mitgliedschaft nicht möglich!)

Bitte buchen Sie den Mitgliedsbeitrag nach Annahme dieses Antrages und danach jährlich zu Beginn eines jeden Kalenderjahres **s o w i e eine einmalige Spende** in Höhe von _____ € von folgendem Konto ab (Kosten, die wegen einer Nichteinlösung der Lastschrift entstehen, werde ich übernehmen):

Kontoinhaber: _____ Name und Sitz
der Bank: _____
BLZ: _____ Konto-Nr. _____

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers