

# 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