

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den **Förderverein Freibad Hollfeld e. V.**

Ich erkläre, dass ich die Interessen des Vereins unterstützen werde. Die Satzung erkenne ich an. Auf Verlangen kann sie mir ausgehändigt werden.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00001767117

Steuer-Nr.: 208/108/32232

IBAN: DE46 7736 5792 0001 0232 92

BIC: GENODEF1HWA

Raiffeisenbank Hollfeld-Waischenfeld-Aufseß eG; Kto.-Nr. 10232292; BLZ 77365792

Internet: www.foerderverein-freibad-hollfeld.de

Anschrift: Robert Sebald, Bahnhofstraße 36; 96142 Hollfeld

Name, Vorname:	
Geburts-Datum:	Geburts-Ort:
PLZ:	Wohnort:
Straße/Hausnummer:	
Telefonnummer:	
eMail-Adresse (bitte unbedingt angeben!):	
Weitere Mitglieder (bei Familienmitgliedschaft - mit Geburtsjahr):	
<input type="radio"/> Einzelmitgliedschaft 12,00€/Jahr (natürliche Person)	
<input type="radio"/> Familienmitgliedschaft 20,00€/Jahr (natürliche Person)	
<input type="radio"/> Firma, Organisation 100,00€/Jahr (juristische Person)	
<input type="radio"/> Verein 50,00€/Jahr (juristische Person)	
<input type="radio"/> Spende einmalig _____ €	
Unterschrift:	Datum:

Ich ermächtige den Förderverein Freibad Hollfeld e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Förderverein Freibad Hollfeld e. V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils zum Anfang des Jahres bzw. bei Eintritt in den Verein fällig.

IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	
Unterschrift: (für IBAN Verfahren)	Datum: