

Eintrittserklärung Förderverein Freizeitbad Grasleben

Nachname

Vorname

Anschrift

Geburtsdatum

Telefon

Email

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt zum _____ in den Förderverein Freizeitbad Grasleben. Im Rahmen der Familienmitgliedschaft sollen folgende Personen aufgenommen werden:

Name, Geburtstag

Name, Geburtstag

Name, Geburtstag

Name, Geburtstag



Ich zahle einen Jahresbeitrag von _____ € . (Erwachsene: 12,00 €, Familie: 20,00 €, Kinder: 6,00 €)

X Datum, Ort, Unterschrift

Ich bin einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag für den Förderverein Freizeitbad Grasleben zum 01. Juli eines jeden Jahres von meinem Konto abgebucht wird.

Name und Adresse des Kontoinhabers

Bank, IBAN, BIC

Ich überweise meinen Jahresbeitrag spätestens zum 01. Juli eines jeden Jahres auf das Konto:

Förderverein Freizeitbad Grasleben
bei der Volksbank in Wolfenbüttel
BIC GENODEF1WFV
IBAN DE 97270925553021911600

X Datum, Ort, Unterschrift

Ich bin bereit, mich für die Aktivitäten des Vereins zu engagieren.