

BEITRITTSERKLÄRUNG

Förderverein „Waldbad Neustadt“ e.V.

Name, Vorname/ Institution:

.....

Anschrift:

.....

Telefon / Fax:

E-Mail:

Ich/Wir erkläre(n) hierdurch meinen/unseren Eintritt in den Förderverein „Waldbad Neustadt“ e.V. und erkennen die Satzung des Vereins an.

Mein / Unser Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich: €.

Mindestbeitrag:

Einzelpersonen: 12 €/Jahr

Schüler, Studenten als Einzelpersonen: 8 €/Jahr

Familien (2 Erwachsene und alle eigenen Kinder): 25 €/Jahr

Bitte alle Namen im Antragsformular angeben !

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den Förderverein „Waldbad Neustadt“ e.V. widerruflich, meine / unsere Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit von meinem / unserem

Konto – Nr. : / BLZ:

Kontoinhaber:

Kreditinstitut: abzubuchen.

Sollte mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teilbeträge werden im Lastschriftverfahren nicht eingelöst.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift