



# Waldbad Wulfelade e. V.

## Eintrittserklärung

Mitglieds Nr.:

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... geb. am: .....

PLZ, Ort: ..... Ortsteil: .....

Beruf: ..... Telefon: ..... / .....

als aktives Mitglied: .....  als förderndes Mitglied: .....€  
Interesse ab der Mitarbeit bei: ..... monatlicher Beitrag

Familienmitgliedschaft:  
(Kinder u. Jugendliche nur bis 18 Jahre)

Name: ..... Vorname: ..... geb. am: .....

.....

.....

.....

.....

.....

....., den . 20... .....

Unterschrift  
(bei Minderjährigen Ges. Vertreter)

## **Einzugermächtigung**

Der „Waldbad Wulfelade e. V.“ wird hiermit ermächtigt, den von mit zu entrichtenden Beitrag widerruflich zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschriftverfahren einzuziehen.

als Jahresbeitrag in einer Summe

als Halbjahresbeitrag in zwei gleichen Raten

**Beitragshöhe pro Jahr ( z.Z.)**

IBAN : ..... BIC: .....

Erwachsene 28,00 €

Kinder u. Jugendliche bis 18 Jahre 15,00 €

Familien (mit Kindern bis Jahre) 58,00 €

Fördernde Mitglieder ab 60,00 €

bei .....  
(Kontoführendes Institut)

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... Ort: .....