



Waldbad Wulfelade e. V.

Eintrittserklärung

Mitglieds Nr.:

Name: Vorname:

Straße: geb. am:

PLZ, Ort: Ortsteil:

E-Mail: Telefon: /

() als aktives Mitglied: () als förderndes Mitglied:€
Interesse an der Mitarbeit bei: monatlicher Beitrag

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

Name: Vorname: geb. am:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

....., den Datum Unterschrift
Ort (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 :

Erwachsene 28,00 €

BIC:

Kinder u. Jugendliche bis 18 Jahre 15,00 €

bei

Familien (mit Kindern bis Jahre) 58,00 €

(Kontoführendes Institut)

Fördernde Mitglieder ab 60,00 €

Name: Vorname:

Straße: Ort: