

Mitgliedsantrag

Förderverein Freibad Schöllnach e.V.

Bitte komplett ausgefüllt abgeben bei:
Sabine Süß (1. Vorsitzende)
Sonnenwaldstr. 16, 94508 Schöllnach

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Mobil

E-Mail-Adresse

Freiwilliger Mitgliedsbeitrag (bitte hier eintragen):

(Mindestbetrag 20 Euro/Jahr lt. Mitgliederversammlung)

Euro/Jahr

Datum, Ort

Unterschrift

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Freibad Schöllnach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Freibad Schöllnach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname Kontoinhaber

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Bank

IBAN

BIC

Datum, Ort

Unterschrift