Förderkreis für das Freibad in Fränkisch-Crumbach e.V.

Aufnahmeantrag

Ich erkläre meinen Beitritt zum Förderkreis für das Freibad in Fränkisch-Crumbach e.V.

Name, Vorname

Strasse:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum:

Tel: . **Mobil:**

email:. @

Datum: _____ **Unterschrift des Antragstellers:** _____

(Für Kinder und Jugendliche unter 16 Jahren muss mindestens ein Erziehungsberechtigter unterschreiben)

Jahresbeitrag: Der Beitrag beträgt für Erwachsene 15€, Für Kinder und Jugendliche unter 16 Jahren, Studenten, Schwerbehinderte und Freiwilligen-Dienstleistende 10€ und Familien 20€. (Zutreffendes bitte ankreuzen.)

Jugendlicher ☐ 10 € Erwachsener ☐ 15 € Familie ☐ 20 €

Zusatzbeitrag: Ich bin bereit, € zusätzlich zum Mindestbeitrag zu zahlen.

Spende: Ich spende dem o.a. Verein einmalig €.

Beitrag und/oder Spende werden im Lastschriftverfahren eingezogen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderkreis für das Freibad in Fränkisch-Crumbach e.V. die fälligen Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis für das Freibad in Fränkisch-Crumbach 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.

D E

IBAN	(Bankleitzahl)	(Kontonummer)

BIC	Geldinstitut

_____

Datum, Ort und Unterschrift (des Kontoinhabers)

Sparkasse Odenwaldkreis
BIC: HELADEF1ERB
IBAN: DE17508519520071370084

Gläubiger ID: DE49ZZZ00000926698
Kontakt: FFFC@web.de