



Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Förderverein Familienbad Schönbach e.V. als Mitglied bei.

Jahresbeitrag

- Einzelmitgliedschaft € 24,-
- Familienmitgliedschaft (Kinder bis 18 Jahre) € 30,-
- Rentner / Schüler (ab 18) / Studenten / Behinderte € 18,-
- Juristische Personen € 36,-

Der Mitgliedsbeitrag soll jährlich von meinem Konto abgebucht werden.

Name / Familie	Ehepartner	Vorname Kind / Geb.-Datum
Vorname / Geb.-Datum	Vorname / Geb.-Datum	Vorname Kind / Geb.-Datum
Straße	Ort	Vorname Kind / Geb.-Datum
Telefon	e-mail	Vorname Kind / Geb.-Datum

Ich bin bereit an folgenden Aufgaben bzw. Arbeitskreisen mitzuwirken:

- Kiosk
- Saisonvorbereitungsarbeiten
- Reinigungsdienst Wiese
- Kuchen backen
- Außerordentliche Veranstaltungen
- Reinigungsdienst Dusche/WC's
- Ich möchte passives Mitglied werden

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Die Satzung des Vereins erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift für den Beitritt

Lastschriftinzug:

Ich ermächtige den Förderverein Familienbad Schönbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Familienbad Schönbach e. V. auf meinem Konto gezogene Lastschrift 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.

Kontoinhaber	IBAN. DE	Mandatsreferenz: <i>Mitgliedsnummer im Verein</i>
--------------	--------------------	--

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers