

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

die Aufnahme in den Förderverein „Freunde des Thermalfreibades Sinzig-Bad Bodendorf e.V.“

Einzelmitgliedschaft 24 € Jahresbeitrag

Familienmitgliedschaft 36 € Jahresbeitrag

Firmenmitgliedschaft 100 € Jahresbeitrag

1. Familienmitglied (Name, Vorname): _____

2. Familienmitglied (Name, Vorname): _____

3. Familienmitglied (Name, Vorname): _____

4. Familienmitglied (Name, Vorname): _____

Eintrittsdatum: _____

Hiermit erkenne ich die Satzung des Vereines „Freunde des Thermalfreibades Sinzig-Bad Bodendorf e.V.“ an.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Zahlungsinformationen zum Mitgliedsantrag

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000196880

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den „Freunde des Thermalfreibades Sinzig-Bad Bodendorf e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von „Freunde des Thermalfreibades Sinzig-Bad Bodendorf e.V.“ auf mein 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.

Name (Kontoinhaber): _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Ort, Datum:

Unterschrift:
