Beitrittserklärung

zum Verein der Freunde und Förderer des Stadtbads Plochingen e.V.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Name | Vorname | Geburtsdatum

Straße | PLZ | Ort

Tel. | Fax | eMail

Familienmitglieder

bei Minderjährigen bitte mit der Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Name, Vorname | Geburtsdatum | Unterschrift

Name, Vorname | Geburtsdatum | Unterschrift

Name, Vorname | Geburtsdatum | Unterschrift

Name, Vorname | Geburtsdatum | Unterschrift

Ich helfe Kosten sparen und erteile, bis auf Widerruf, eine Einzugsermächtigung für nachstehendes Konto:

Name des Kontoinhabers | Kontonummer

Bank | BLZ | Unterschrift des Kontoinhabers

Ich (wir) erkläre (n) meinen/unseren Beitritt mit folgendem Beitrag (bitte ankreuzen):

Mindestbeitrag jährlich (Jan.-Dez.) Einzelmitglied € **10,--** ☐

Familienbeitrag jährlich (Jan.-Dez.) € **15,--** ☐

Individualbeitrag jährlich (Jan.-Dez.) € _____ ☐
(höher als der jeweilige Mindestbeitrag)

Zusätzliche Spenden sind uns jederzeit herzlich willkommen.

Konto-Nr. des Vereins 753697009 BLZ 61191310 Volksbank Plochingen eG

☐ Ich bitte um Zusendung einer Satzung

Unterschrift | Datum