

**FÖRDERVEREIN FREIBAD
Horneburg e.V.**



**Beitrittserklärung
Einzugsermächtigung**

Name
Vorname
Geburtsdatum
Anschrift
Telefon
E-Mail Adresse

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt ab

zum **Förderverein Freibad Horneburg e.V.**

mit sofortiger Wirkung ermächtige ich den Verein, den fälligen

Mindestbeitrag von € 24 im Jahr für eine Einzelmitgliedschaft oder einen

Mindestbeitrag von € 40 für eine Familienmitgliedschaft bzw. einen

freiwilligen Beitrag von.

Euro

vom Girokonto(Kontoinhaber)

IBAN.

BIC

widerruflich einzuziehen.

....., den

Unterschrift