Beitrittserklärung – Hallenbad Förderverein Wutach e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **Hallenbad Förderverein Wutach e.V.**

Persönliche Angaben

Name _____
Vorname _____
Straße _____
PLZ / Ort _____
Geburtsdatum ____ / ____ / _____
Telefon _____
E-Mail _____

Mitgliedschaft

☐ **Einzelmitglied** – Jahresbeitrag: **EUR 26,00**
☐ **Familienmitglied** – Jahresbeitrag: **EUR 40,00**

Ort, Datum: _____
Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **Hallenbad Förderverein Wutach e.V.**,
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber) _____
Straße, PLZ, Ort _____
IBAN _____
BIC _____