

Mitgliedsantrag

Waldbad Verein Liesten



Name

Vorname

Antragsdatum

PLZ Wohnort

Straße, Nr.

Geburtsdatum

Telefon

Handy

E-Mail

Bitte ankreuzen:

- Mitgliedsbeitrag (50,00€/Jahr)
- Ermäßigter Mitgliedsbeitrag (25,00€/Jahr) Grund: _____
(Schüler, Student, Behinderung, Weiteres)
- Hiermit erkenne ich die Satzung des Waldbad Verein Liesten e.V. an. (Eine Ausführung der Satzung kann auf Verlangen ausgehändigt werden.)

Unterschrift Antragsteller

Hiermit bevollmächtige ich den Waldbad Verein Liesten e.V. meinen Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber:

Bank:

IBAN:

BIC:

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag Waldbad Verein Liesten e.V.

Bankeinzug beauftragt am:

Unterschrift:

-Vereinsvorsitzender Andreas Weigelt, Liestener Dorfstraße 15, 29410 Salzwedel OT Liesten-