

Beitrittserklärung zum "Förderverein Erlebnisbad Wolfhagen e.V."

Adresse: 34466 Wolfhagen, Wieselweg 7,

Bankverbindung: Kasseler Sparkasse, BLZ: 52050353, Konto Nr.: 130015444

Name, Vorname : _____

Geburtsdatum : _____

Anschrift : _____

Telefon/E-Mail : _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum " Förderverein Erlebnisbad Wolfhagen e.V." und bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag (z. Zt. **12,00 Euro**) von meinem Bankkonto abgebucht wird.

Konto Nr.: _____

Kontoinhaber: _____

BLZ: _____

Bank: _____

Wolfhagen, den _____

Unterschrift _____

Hinweis:

Zur Beitrittserklärung von nicht volljährigen Privatpersonen ist die Genehmigung sämtlicher Erziehungsberechtigter erforderlich.

Ich/Wir

Name, Vorname/n: _____

Anschrift: _____

genehmige/n die obige Beitrittserklärung und verpflichte mich/uns, den Beitrag bis zur Volljährigkeit zu zahlen.

Wolfhagen, _____

Unterschrift/en _____

(bitte an obige Adresse schicken)