

Förderverein Hallenbad Duingen e.V.

EINTRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Förderverein Hallenbad Duingen.

Name		Vorname	
Straße, Hausnummer			
Postleitzahl		Wohnort	
Tel.-Nr. mit Vorwahl		Geburtsdatum	
Eintrittsdatum			

Ich beantrage

Einzelmitgliedschaft

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen, gesetzlicher Vertreter)
	×

Beitragszahlung:

Bankeinzug durch Einzugsermächtigung

Jährlich zum 01.10.

Beitrag:

monatlich 2,00 €

jährlich 24,00 €

Einzugsermächtigung	Hiermit ermächtige ich den Förderverein Hallenbad Duingen widerruflich die Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit einzuziehen.		
Bank / Sparkasse			
Konto-Nr.		Bankleitzahl	
Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s. o) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftenverfahren nicht vorgenommen.			
Kontoinhaber: Name, Vorname			
Ort, Datum		Unterschrift des Kontoinhabers	
(bitte ankreuzen, Nichtzutreffendes streichen)			