

EINTRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den gemeinnützigen Betreiberverein für das Waldbad Wittfeitzen

Angaben zum Mitglied:

Name	Vorname
Straße / Hausnummer	PLZ / Wohnort
Geburtsdatum	Telefon ggf. Fax
Mobiltelefon	Email-Adresse

Der derzeit gültige Fördermitgliedsbeitrag beträgt: ☉ 45 €/Jahr
(gewählte Mitgliedschaft bitte ☉ ankreuzen)


der Vollmitgliedsbeitrag beträgt: ☉ 120 €/Jahr
(Vollmitgliedschaft = Fördermitgliedsbeitrag +
Saisonkarte für die ganze Familie)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung an
Die Satzung ist auf der Internetseite: www.waldbad-wittfeitzen.de einsehbar oder sie kann telefonisch 0152 01849739
angefordert werden.

Wer eine zusätzliche freiwillige Spende für die Arbeit des Vereins leisten möchte, kann dieses gleich hier herzlich gerne tun.
Die Spenden sind steuerabzugsfähig.

Ja, ich möchte den Förderverein noch mehr unterstützen !

Meine freiwillige zusätzliche Spende : _____ € / Jahr

Ort / Datum
 _____
Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigter)

Bankverbindung: VB Osterburg-Lüchow-Dannenberg eG

IBAN:DE 47 2586 3489 1800 017700



EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Verein Waldbad Wittfeitzen e.V. **widerruflich**, den zu entrichtenden
Mitgliedsbeitrag in Höhe von€ und ggf. die freiwillige zusätzliche Spende in Höhe von.....€ bei
Fälligkeit von meinem unten angegebenen Konto per Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____


BIC: _____

Name der Bank: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Name des Mitgliedes: _____

Wenn oben genanntes Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung
zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort / Datum  _____
Unterschrift des Kontoinhabers