



**Waldbad Wittfeitzen e.V. Groß Wittfeitzen 21, 29496 Waddeweitz**

[www.waldbad-wittfeitzen.de](http://www.waldbad-wittfeitzen.de)

Bankverbindung: VR PLUS Altmark-Wendland eG IBAN DE 47 2586 3489 1800 017700

## EINTRITTSERKLÄRUNG (Stand 08/2020)

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

Angaben zur Mitgliedschaft (Bitte in Druckbuchstaben!)

Name

Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ

Wohnort

Geburtsdatum

Telefon (optional)

Interessen (optional)

Email Adresse (optional für Info's per Mail)

Bitte wählen Sie Ihre Mitgliedschaft!

**Vollmitgliedschaft** – 120€ für die ganze Familie

**Fördermitgliedschaft**, Jahresbeitrag von 45€ / Jahr  
(beinhaltet das gute Gefühl ein Teil vom Bad zu sein).

**Vollmitgliedschaft** – 95€ für Alleinerziehende + Kind  
bzw. Einzelpersonen

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die aktuell gültige Satzung an. Diese kann vom Vorstand angefordert werden.

Wer zusätzlich eine Spende für die Arbeit des Vereins leisten möchte, kann dies gleich hier tun.

Auf Wunsch erhalten Sie gerne eine Quittung.

ich möchte den **Förderverein zusätzlich** mit \_\_\_\_\_ € einmalig

oder jährlich

unterstützen!

Ort / Datum

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Verarbeitung meiner persönlichen Daten für die notwendige Vereinsarbeit zu.

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

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

IBAN

BIC

Name der Bank

Name des Kontoinhabers

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

Ort / Datum

Unterschrift des Kontoinhabers