

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage(n) ich(wir) die Mitgliedschaft im Waldfreibad Hörste e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Weitere beitragsfreie Familienmitglieder:\*)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen:

Als gesetzliche Vertreter erklären wir unser Einverständnis zu dem obigen Antrag

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung zum Lastschriftinzugsverfahren

Hiermit bevollmächtige ich den Waldfreibad Hörste e.V. den am Kalenderjahresanfang fälligen Beitrag in Höhe von Euro \_\_\_\_\_ \*) jährlich zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Weist mein Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Ermächtigung ist jederzeit widerrufbar.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

\*) Der Mindestjahresbeitrag beträgt:

15,- Euro für Erwachsene / 20,- Euro für Familien / Jugendliche bis 16 Jahren beitragsfrei