

FÖRDERVEREIN „AQUARENA-FREUNDE ZAPFENDORF“

Förderverein „Aquarena-Freunde Zapfendorf“

Bettina Schneider
Antoniusweg 23
96199 Zapfendorf

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein der „Aquarena-Freunde Zapfendorf“.

Name 1	_____	Name2	_____
Vorname	_____		_____
Straße & Nr.	_____		_____
PLZ & Ort	_____		_____
Telefon	_____		_____
E-Mail	_____		_____
Geburtstag	_____		_____

Familienmitglieder (Kinder bis Vollendung des 18. Lebensjahres sind beitragsfrei):

Name	Vorname	Geburtsdatum

Ort, Datum

Unterschrift/en

Jahresbeitrag derzeit:

- € 20,00 pro Erwachsenen (**eigene Kinder bis Vollendung des 18. Lebensjahres sind beitragsfrei**)
- € 10,00 pro Jugendliche ohne Eltern
- € 100,00 pro Fördermitglied

SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank _____

Ich ermächtige sie, zu Lasten des oben genannten Kontos den genannten Jahresbeitrag für den Förderverein Aquarena Freunde Zapfendorf einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift