

Förderverein Hallenbad Duingen e.V.

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Förderverein Hallenbad Duingen e.V. ab: _____.

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Monatsbeitrag: _____ €

Mindestbeitrag: 2,00 €/mtl.

Beitragszahlung: Lastschriftinzug jährlich zum 01.10.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Hallenbad Duingen e.V. widerruflich die Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit einzuziehen.

Kontoverbindung

Bank/Sparkasse: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Kontoinhaber

Vorname: _____

Name: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift
des Kontoinhabers: _____