Waldfreibad Wolfshagen e.V.

Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft beim Verein Waldfreibad Wolfshagen e.V..

Name, Vorname und Geburtsdatum (bei Familien aller Personen):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Straße: _____

PLZ und Wohnort: _____

Tel.: _____ E-mail:_____

_____ _____

Ort und Datum Unterschrift/ des Erziehungsberechtigten

Bei Zustandekommen der Mitgliedschaft ermächtige ich den Waldfreibad Wolfshagen e.V. zu Lasten meines angegebenen Kontos mittels SEPA-Lastschrift den Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____€ abzubuchen. Siehe dazu beigefügtes SEPA-Lastschriftmandat. Der jährliche Einzug erfolgt jeweils am 1. Bankarbeitstag im März.

Mitgliedsbeiträge:
Familien = 2 Erw. und Kinder unter 18 Jahren = 45 €
Kindereinzelbeitrag (unter 18 Jahren) = 20 €
Erwachseneneinzelbetrag für alle Personen ab 18 Jahre = 30 €

__ Ich besorge mir die Satzung aus dem Internet (**www.woelfi-bad.de**)

__ Bitte übergeben Sie mir eine Satzung.

__ Ich brauche keine Satzung.

(Mitglieder haben in der Badesaison freien Eintritt ins Schwimmbad und zu Veranstaltungen ermäßigten Eintritt)

Ihren/e Mitgliedsausweis/e erhalten Sie in der Badesaison an der Kasse im Wölfi-Bad.

Bankverbindung:
Waldfreibad Wolfshagen e.V.
IBAN: DE14 2689 0019 5607 7777 00
BIC: GENODEF1VNH
GläubigerID DE 73ZZZ00000142021