

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 = 50 €

Kindereinzelnbeitrag (unter 18 Jahren) = 20 €

Erwachseneneinzelnbeitrag für alle Personen ab 18 Jahre = 35 €

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