**Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Förderverein Nortruper Freibad e.V.**

Der Antrag kann bei den Vorstandsmitgliedern abgegeben werden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Name, Vorname | Geburtsdatum |
| **Erwachsener (ab 18.Jahr)** |  |  |
| **Erwachsener (ab 18.Jahr)** |  |  |
| 1. **Kind**
 |  |  |
| 1. **Kind**
 |  |  |
| 1. **Kind**
 |  |  |
| 1. **Kind**
 |  |  |
| **Straße/Nr.** |  | PLZ |  | Ort |  |
| **Telefon** |  | E-Mail\* |  |
| **Mitgliedsbeitrag****(Bitte ankreuzen)** | Einzelbeitrag (jährlich) 5 € |  | Familienbeitrag(jährlich) 10€ |  |  |  |  |
| **Ich möchte eine freiwillige jährliche Spende geben von:** |  | € |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ort, Datum** |  | **Unterschrift** |  |

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48ZZZ00000263139

Ich ermächtige den Förderverein Nortruper Freibad e.V. fällige Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Nortruper Freibad e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des Kontoinhabers** |  |
| **Kreditinstitut**  |  |
| **IBAN** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | **Unterschrift****Kontoinhaber oder Bevollmächtigter** |  |

***Kündigung der Mitgliedschaft:***

Die Mitgliedschaft im Förderverein Nortruper Freibad e.V. kann zum Ende eines Kalenderjahres spätestens bis zum 1. Dezember schriftlich gekündigt werden. Das Kündigungsschreiben kann bei einem der Vorstandsmitglieder abgegeben werden.