

Förderverein Freibad Ainhofen

Antrag auf Mitgliedschaft



Name, Vorname		Geburtsdatum	Geschlecht
<input type="text"/>		<input type="text"/>	weiblich männlich
Straße, Hausnummer			
<input type="text"/>			
Postleitzahl	Wohnort	Telefon	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<p>Ich erkenne die Vereinsatzung an und beantrage hiermit die Aufnahme in den Förderverein Freibad Ainhofen. Der Mitgliedsbeitrag beträgt z.Z € 10.- pro Jahr. Der gewünschte Mindestbeitrag sollte mindestens € 25.- pro Jahr sein.</p> <p><u>Der Betrag, der die € 10.- Mitgliedsbeitrag übersteigt ist steuerlich abzugsfähig.</u></p> <p>Ihre Angaben werden nur vom Förderverein Freibad Ainhofen zum Zwecke der Vereinsarbeit gespeichert und im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet.</p>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ort	Datum	Unterschrift	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Abbuchungsauftrag für den Mitgliedsbeitrag und Förderbeitrag (Spende)			
Ich bin damit einverstanden, daß mein Mitgliedsbeitrag in Höhe von € <input type="text" value="10.-"/>			
und meine Spende in Höhe von € <input type="text"/>			
Insgesamt € <input type="text"/>			
von meinem Konto Nr. <input type="text"/>			
bei der Bank <input type="text"/>			
Bankleitzahl <input type="text"/>			
in <input type="text"/>			
abgebucht wird.			
Diese Erklärung gilt bis auf Weiteres. Ein Widerruf wird schriftlich erfolgen.			
<input type="text"/>			
Name	Datum u. Ort	Unterschrift	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Interner Bearbeitungsvermerk:

Aufgenommen von: _____

EDV erfaßt: _____

Mitgliedsnummer: _____