Förderverein
Volkacher Bäder
e.V.

MITGLIEDSANTRAG

Ich beantrage die Aufnahme in den **Förderverein Volkacher Bäder e.V.**

ab dem: _____

Nachname: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

☒ Jahresbeitrag **24,00 €**

☐ Freiwillige einmalige Spende in Höhe von _____ €

☐ Freiwillige jährliche Spende in Höhe von _____ €

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Zahlungsempfänger: Förderverein Volkacher Bäder e.V., Jahnstraße 3, 97332 Volkach
Gläubiger-Identifikationsnr: wird separat mitgeteilt
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den **Förderverein Volkacher Bäder e.V.**, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Volkacher Bäder e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Vor- u. Nachname Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ BIC: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____