

# Verein „Freibad Goßdorf e.V.“

## MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich

NAME : \_\_\_\_\_

VORNAME : \_\_\_\_\_

ANSCHRIFT : \_\_\_\_\_

die Aufnahme in den Verein Freibad Goßdorf.

### Einverständnis:

Der Mitgliedsbeitrag von 12,00 € pro Jahr, kann per Bankeinzug bis auf Widerruf einmalig abgebucht werden.

ja

nein

Bitte ankreuzen!

Meine Bankverbindung:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift