



Verein Freibad Goßdorf



01848 Hohnstein OT Goßdorf Bergstraße 35
Tel. 035975/80986
www.gossdorf-sachsen.de

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich

NAME : _____

VORNAME : _____

ANSCHRIFT : _____

die Aufnahme in den Verein Freibad Goßdorf.

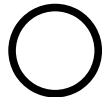
Einverständnis:

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

Bitte ankreuzen!



ja



nein

Meine Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Datum

Unterschrift