

Eintrittserklärung



Ich möchte Fördermitglied werden

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Mobil-Nr./Tel.:

E-Mail:

Ich zahle den Regelbeitrag von 30 € im Jahr

Ich spende **zusätzlich jährlich** weitere €

Ich spende **einmalig** eine Summe von €

Ich zahle den ermäßigten Betrag von 15 € im Jahr

(Kinder/Erwerbslose mit Einkommen unter 750 €/Monat)

Ich bin damit einverstanden, dass einmal im Jahr (bis zum 1. April) mein Beitrag/meine Spende für den Lüchower Bäder Förderverein abgebucht wird:

IBAN

Ich möchte meine Spende überweisen

Ich möchte eine Spendenquittung haben

(bis 300 € jährlich reicht der Kontoauszug)

Diese Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Einhaltung einer Kündigungsfrist schriftlich gekündigt werden.

Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen auch der gesetzliche Vertreter)