

Förderverein Seebadeanstalt Heikendorf e. V.

Zweck des Fördervereins ist es, die Seebadeanstalt zu erhalten und zu fördern.

Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft im " *Förderverein Seebadeanstalt Heikendorf e. V.* ".

Name	Vorname	Anschrift	Tel.
------	---------	-----------	------

Ich ermächtige den " *Förderverein Seebadeanstalt Heikendorf e. V.* " den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Geldinstitut: _____ mittels Lastschrift einzuziehen.

Der Jahresbeitrag* beträgt:

26,00 € für Familie mit Kindern

25,00 € für Ehepaare

18,00 € für Einzelpersonen

5,00 € für Jugendliche ab dem 12.
Lebensjahr bis zum Ende ihrer
1. Berufsausbildung

Dieser Betrag dient zur finanziellen Sicherung der Seebadeanstalt, er berechtigt nicht zur kostenlosen Benutzung der Einrichtung.

Ich möchte zur Förderung der Seebadeanstalt einen Jahresbeitrag von €leisten.

Ort/Datum: _____ Unterschrift _____

Unterschrift _____
Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen

Den ausgefüllten Antrag bitte bei einem Vorstandsmitglied oder direkt in der Badeanstalt abgeben.

Per Post: Förderverein Seebadeanstalt Heikendorf e. V., Rethdamm2, 24226 Heikendorf.

* zutreffendes bitte ankreuzen