Förderverein Waldschwimmbad Sinn e.V.

☐ Aufnahmeantrag ☐ Änderungsantrag

☐ Familie mit Kindern unter 18 Jahren (18,00 ú/Jahr)

☐ Einzelperson (12,00 ú/Jahr)

☐ Juristische Person (mind. 18,00 ú/Jahr), unser Beitrag _____ ú/Jahr

Nachname	Vorname
Geburtstag	Verheiratet seit
Gewerbe / Verein / Name	Aufnahme im Förderverein ab: (nach Abschluss Studium/Ausbildung)

Straße		
PLZ / Ort		
Telefon / Fax		e-mail
Beruf		

Im Rahmen der Familienmitgliedschaft sollen folgende Personen zusätzlich Mitglied im Förderverein werden:

1. _____ (Name, Vorname / Geburtstag)
2. _____ (Name, Vorname / Geburtstag)
3. _____ (Name, Vorname / Geburtstag)
4. _____ (Name, Vorname / Geburtstag)
5. _____ (Name, Vorname / Geburtstag)
6. _____ (Name, Vorname / Geburtstag)

Ich bin bereit an folgenden ehrenamtlichen Arbeiten mitzuwirken:

☐ Kassiertätigkeit an der Freibadkasse
☐ Kuchen backen (sonntags)
☐ Garten-/Pflanzarbeiten
☐ Kioskbetrieb
☐ Bauarbeiten
☐ Dienst bei Veranstaltungen (Hot Summer night)

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Die Satzung des Vereins erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Der Vereinsbeitrag ersetzt nicht den Eintrittspreis. Er gilt zur finanziellen Unterstützung und somit zum Erhalt des Waldschwimmbades Sinn
Der Förderverein Waldschwimmbad Sinn e.V. wird hiermit ermächtigt, den fälligen Jahresbeitrag zu Beginn des jeweiligen Kalenderjahres bis auf Widerruf von meinem/unseren Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen.

Bank / Sparkasse	
BLZ	
Kontonummer	
Datum / Unterschrift	

Bitte zurück an: Uwe Sauer, Storchenweg 14, 35764 Sinn
Alexandra Wüst, c/o Gemeinde Sinn, Jordanstr. 2, 35764 Sinn