

Verein Naturschwimmbad Heigenbrücken von 1928 e.V. Heinrichsthaler Str. o.Nr., Tel. 06020 1240 Postanschrift: Am Mühlacker 33, 63869 Heigenbrücken, Tel. 06020 978963

Vorstände: Stefan Englert, Guido Kunkel, Petra Markert, Martin Zens



trittserklärund

	FamName	<u>e III Diuckbuci</u>	Vorname		Geburtsdatum	Interne MitglNr.
1.						
2.						
3.						
4.						
5.	Straße		PLZ		Wohnort	
	Straise		PLZ		vvonnort	
- (
Telefon: \			Ha	ndy: L		
E-mail - Ad	dresse:					
Hiermit trete(n) ich (wir) mit Wirkung	zum 1. Januar	20 der	n Verein Na	turschwimmbad bei a	als
	er ab 21 J.*) (25 € Jahres			<u>aar</u>	(40 € Jahresbeitrag)	
	<u>ndl. unter 21 Jahren *) (</u> 1 resbeiträge gelten zur Zeit, si			<u>amilie</u> **) nmlung jederze	(50 € Jahresbeitrag)	
=	vergangene Kalenderjahreswe		mgiicaci versai	minding joderze	in gourdon wordon.	
**) " Familie " bedeu	tet: Eltern mit Kindern im Alte	r unter 21				
Ich (Wir) erkenr Sie ist an der Schw	ne(n) die Vereinssatzung immbadkasse einsehbar, bzw	g in ihrer jeweils . kann von unserer	gültigen Fa Internetseite "	ssung an. www.badnatur.o	de" unter "Verein" herunterg	eladen werden.
Die Mitgliedsch	aft kann schriftlich zum	Jahresende gek	ündigt werd	en.		
Gleichzeitig erm	ächtige ich den Verein, <mark>z</mark>	usätzlich zum	Beitrag ein	en steuerlich	absetzbaren <u>Förderbet</u>	rag (= <mark>Spende</mark>)
in Höhe von	O einmalig	€ 7 0 jähr	lich	€	zuziehen. (<u>Zutreffendes ankreu</u>	zen oder streichen)
	J				<u>Lationoridos antico</u>	<u>zon odor stretonom</u> ,
SEPA-Lastschriftmandat (früher: Einzugsermächtigung)						
	niermit widerruflich den \ ift einzuziehen. Zugleich					
gezogenen Lastso	hriften einzulösen. <u>Hinweis</u> en. Es gelten dabei die mit m	: Ich kann innerhal	b von 8 Woch	en ab Belastu	ngsdatum, die Erstattung o	des belasteten
Abbuchung mitge	teilt, unsere Gläubiger-ID ist arauf folgenden Bankarbeits	DE29ZZZ0000024				
	der Bankverbindung teile		immbadvere	in rechtzeitiç	g mit.	
Konto-Inhaber:			IBAN:			
Donk			BIC:	(im Inland nicht erfor	derlich)	
Bank:			BIC:			
0.4						
Ort:			Da	ıtum: ∟		

Unterschrift des Kontoinhabers