Riko Luiking Windmühlenstraße 15 31535 Neustadt Tel. 0 50 32 - 6 62 51 Fax 0 50 32 - 91 46 99 info@freibad-neustadt.de

(falls nicht Antragsteller)



bzw. des gesetzlichen Vertreters

Beitrittserklärung

Einzelmitgliedschaft Erwachsene (Mitgliedsbeitrag 30 €/Jahr)
Einzelmitgliedschaft Kinder/Jugendliche (Mitgliedsbeitrag 15 €/Jahr)
Familienmitgliedschaft (Mitgliedsbeitrag 60 €/Jahr)

Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Beruf:
Wohnort:	Straße:
Telefon:	Email:
Bei Antrag auf Familienmitgliedscha	aft:
Bitte führen sie alle Familienmitglied	ler einzeln auf!
Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	_
Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	_
Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	_
zung des Freibadverein Neustadt e.V. v derung ausgehändigt werden. Die Mitg	lahresanfang abgebucht eit, wenn Sie in schriftlicher Form an den Verein erfolgen. Die Sat- vird in der jeweils gültigen Fassung anerkannt und kann auf Anfor- gliederverwaltung erfolgt durch EDV. Die Daten werden ausschließ tung der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes gespeichert.
Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie wider Lasten meines/unseres Kontos einzuzieh	ruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu nen:
Name der Bank:	BLZ:
Kontonummer:	
	he Deckung nicht aufweist, besteht seitens der Bank keine Ver- Rücklastschriften werden mir/uns berechnet.
Name, Vorname, genaue Anschrift (fal	ls von obigen Angaben abweichend)
Datum, Unterschrift des Kontoinhabers	