

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre(n) ich/wir ab sofort/ab \_\_\_\_\_ meinen/unseren Beitritt zum Förderverein Hallenbad Pohlheim. Die Vereinssatzung erkenne(n) ich/wir an. Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere unten angegebenen Daten für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-Anlage gespeichert werden. **Der Jahresbeitrag beträgt derzeit mindestens 12,- Euro.**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Ich/wir zahlen einen Jahresbeitrag von:  12,00 €  25,00 €  50,00 €  100,00 €  \_\_\_\_\_ €

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Förderverein widerruflich, den Mitgliedsbeitrag per Lastschrift von folgendem Konto abzubuchen:

Name des Geldinstitutes: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Werfen Sie die **vollständig ausgefüllte** Beitrittserklärung in den **Briefkasten der Stadtverwaltung Pohlheim**, geben Sie sie **direkt im Hallenbad** ab oder senden Sie sie an eine der **folgenden Adressen**:

Förderverein Hallenbad Pohlheim e. V.

Christian Görlach  
Kellereigasse 1, 35415 Pohlheim

oder

Pia-Susanne Becker  
Theodor-Heuss-Str. 20  
35415 Pohlheim

☎ 0157 736 750 12

✉ christian.goerlach@web.de