

## Beitrittserklärung

Der Verein „Naturbad Höhenkirchen-Siegertsbrunn e. V.“ setzt sich aktiv für die Errichtung eines Freibades vor Ort ein. Mit Hilfe dieses Formblatts beantrage ich meine Mitgliedschaft:

Ja, ich unterstütze die Idee eines Freibades vor Ort und möchte Mitglied im Verein „Naturbad Höhenkirchen-Siegertsbrunn e. V.“ in Anerkennung seiner Satzung werden. Den Beitrag von derzeit 1 Euro monatlich\* zahle ich gern und erteile dazu (unten) meine Einzugsermächtigung. Meine Mitgliedschaft kann ich kalenderjährlich beenden – bei einer Änderung des Mitgliedbeitrags habe ich ein Sonderaustrittsrecht.

Hinweis: Der Mitgliedsantrag kann bei Schreibwaren Squarra in der Rosenheimer Straße 14 in Höhenkirchen oder Schreibwaren Obermeier, Bahnhofstr. 32A in Siegertsbrunn abgegeben werden.

\*) Zahlweise jährlich; Familien und Paare, die zusammen in einem Haushalt leben, bezahlen nur einen Mitgliedsbeitrag; Stand Juni 2017

Meine Daten:

1	<input type="checkbox"/> Frau	Vorname	Name	Geburtsdatum
	<input type="checkbox"/> Herr			
Straße		PLZ	Ort	
E-Mail-Adresse			Telefon	
		Datum	Unterschrift	

Weitere Familienmitglieder oder Partner mit derselben Adresse auf der Rückseite.

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Verein Naturbad Höhenkirchen-Siegertsbrunn e. V., Postfach 11 52, 85631 Höhenkirchen-Siegertsbrunn mit der Gläubiger-ID DE1500000001375256, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Naturbad Höhenkirchen-Siegertsbrunn auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift wie oben unter (1).

IBAN		Bank/BIC
SEPA-Mandatsnummer (füllt Verein aus)	Datum	Unterschrift

# Aufnahmeantrag



Weitere Familienmitglieder oder Partner mit derselben Adresse:

<b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>Frau</b>	Vorname	Name	Geburtsdatum	
	<input type="checkbox"/> <b>Herr</b>				
	E-Mail-Adresse		Telefon		
			Datum	Unterschrift	
<b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>Frau</b>	Vorname	Name	Geburtsdatum	
	<input type="checkbox"/> <b>Herr</b>				
	E-Mail-Adresse		Telefon		
			Datum	Unterschrift	
<b>4</b>	<input type="checkbox"/> <b>Frau</b>	Vorname	Name	Geburtsdatum	
	<input type="checkbox"/> <b>Herr</b>				
	E-Mail-Adresse		Telefon		
			Datum	Unterschrift	
<b>5</b>	<input type="checkbox"/> <b>Frau</b>	Vorname	Name	Geburtsdatum	
	<input type="checkbox"/> <b>Herr</b>				
	E-Mail-Adresse		Telefon		
			Datum	Unterschrift	
<b>6</b>	<input type="checkbox"/> <b>Frau</b>	Vorname	Name	Geburtsdatum	
	<input type="checkbox"/> <b>Herr</b>				
	E-Mail-Adresse		Telefon		
			Datum	Unterschrift	
<b>7</b>	<input type="checkbox"/> <b>Frau</b>	Vorname	Name	Geburtsdatum	
	<input type="checkbox"/> <b>Herr</b>				
	E-Mail-Adresse		Telefon		
			Datum	Unterschrift	