

Antrag auf Mitgliedschaft im



Förderverein Hallenbad Hessisch Lichtenau e.V.

- | | | |
|--------------------------|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | Jugendliches Einzelmitglied (bis zum vollendeten 18. Lebensjahr) | 6,00 €/Jahr |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsenes Einzelmitglied | 12,00 €/Jahr |
| <input type="checkbox"/> | Familienmitgliedschaft (1 Erwachsener + Kind/-er) | 15,00 €/Jahr |

Name, Vorname		Geb.	
Name, Vorname*		Geb.	
Name, Vorname*		Geb.	
Name, Vorname*		Geb.	

* nur bei Familienmitgliedschaft

Straße, (Haus-) Nr. : _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Erklärung:

Ich bin bereit, aktiv im Verein mitzuarbeiten und möchte an folgender Arbeitsgruppe teilnehmen:

- Vorstandsarbeit
- Marketingmaßnahmen Hallenbad
- Angebotsplanung Hallenbad

Ich möchte nur Fördermitglied werden

Im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten dürfen auf Datenträgern des Vereins gespeichert werden.

Ort _____

Datum _____

Unterschrift _____
(ggf. eines Erziehungsberechtigten)

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandates (vormals Einzugsermächtigung) siehe Rückseite →

