



Förderverein Römerbad Marktoberdorf e.V.

www.roemerbad-marktoberdorf.de

Beitrittserklärung

Bitte die ausgefüllte Beitrittserklärung zurückschicken an:

Johann Fischer
Augsburger Str. 6
87616 Marktoberdorf

Ich erkläre hiermit den Beitritt zum „Förderverein Römerbad Marktoberdorf e.V.“
Die Satzung ist mir bekannt. (Die Satzung kann bei Bedarf angefordert werden)

..... Familiename Vorname Geb.-Datum
..... Straße, Nr. Telefon e-mail (hilfreich für Mitglieds-Briefe)
..... PLZ, Wohnort Datum / Unterschrift	

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62ZZZ00000253090 Mandatsreferenz:.....
(wird vom Verein vergeben)

Ich/Wir ermächtigen den
„Förderverein Römerbad Marktoberdorf e.V.“, Carl-Orff-Ring 17, 87616 Marktoberdorf
Zahlungen/Beiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir
mein/unser Kreditinstitut an, die vom „Förderverein Römerbad Marktoberdorf e.V.“ auf mein/unser Konto
gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Jahresbeitrag beträgt wie folgt:

10 Euro jährlich (Privatpersonen) **oder** Euro jährlich (freiwilliger höherer Beitrag)

50 Euro jährlich (juristische Personen) **oder** Euro jährlich (freiwilliger höherer Beitrag)

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:..... Kreditinstitut:.....

BIC:..... IBAN: DE.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift