

# Beitrittserklärung zum Förderverein „Bürgerbad Warendorf“

Ich/Wir trete/n dem Förderverein „Bürgerbad Warendorf“ mit Sitz in Warendorf bei und erkenne/n dessen Satzung an.

Name, Vorname oder Firmenname

Geb.Datum

Jahresbeiträge (Stand 2007):

Erwachsene 25 €

Familien incl. Kinder bis 18 Jahre 50 €

alleinerz. Fam. incl. Ki. bis 18 Jahre 25 €

Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre  
als Einzelmitglied 10 €

Firmen 100 €

2. Familienmitglied:

bei Familienmitgliedschaft Name der Kinder bis 18 Jahre

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten werden nur zum Zwecke der Mitgliederverwaltung gespeichert. Mit der Datenspeicherung bin ich einverstanden.

**Spende** (wenn von Ihnen gewünscht, bitte ankreuzen und Betrag einsetzen)

Neben dem Jahresbeitrag bin ich bereit, eine

einmalige Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ €

jährliche Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ €

zu leisten. Die Spende soll zusammen mit dem Jahresbeitrag eingezogen werden.

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

Unterschrift des Mitgliedes / bei Familienmitgliedschaft aller Mitglieder

## Einzugsermächtigung

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag/Familienmitgliedsbeitrag/Spende von dem nachstehend genannten Konto eingezogen wird:

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_ Bankname: \_\_\_\_\_

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

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

**Folgende Stellen nehmen Ihre Beitrittserklärung gern entgegen:**

- Filialen der Sparkasse und der Volksbank im Stadtgebiet Warendorf,
- Hallenbad beim Bademeister,
- Freibadkasse während der Öffnungszeiten,
- alle Vorstandsmitglieder des Fördervereins „Bürgerbad Warendorf“,
- ☒ an „Bürgerbad Warendorf“, z. H. Bernhard Scheimann, Flintruper Ring 14, 48231 Warendorf