

SCHWIMMFREUNDE ALTENFURT e.V.

Mitgliedsantrag

Ja, ich möchte Mitglied im Fördererverein Schwimmfreunde Altenfurt e.V. werden.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße, Nr.: _____

Telefon: _____

E-Mail Adresse: _____

Eintrittsdatum: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 2 Euro pro Monat und wird per Lastschrift von ihrem Konto abgebucht. Wir freuen uns aber über jeden Euro, mit dem Sie uns zusätzlich unterstützen. Unsere Bankverbindung lautet: Sparkasse Nürnberg, IBAN: DE12 7605 0101 0010 6302 42, BIC: SSKNDE77XXX

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist jeweils zum Jahresende in schriftlicher Form möglich. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung der Schwimmfreunde Altenfurt e.V. an.

Nürnberg-Altenfurt, den _____ Unterschrift _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Hiermit ermächtige ich die Schwimmfreunde Altenfurt den Beitrag von meinem Konto einzuziehen:

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Nürnberg-Altenfurt, den _____ Unterschrift _____