

Förderverein Waldbad Waldkraiburg e.V.

p. Adr. Graslitzer Straße 42, 84478 Waldkraiburg



Antrag auf eine Mitgliedschaft im Förderverein

Kontaktdaten Mitglied

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Firma, Verein usw.:

Telefon:

Straße:

Handy:

PLZ, Ort:

eMail:

Mindestbeitrag 12 € / Jahr. Kündigung schriftlich 14tägig zum Monatsende.
Fälligkeit nach Antragstellung und folgend bis Februar des jeweils neuen Jahres.

<input type="checkbox"/>	Ich unterstütze den FöVe ab jetzt mit,- €	per jährlichen Bankeinzug
<input type="checkbox"/>	Ich unterstütze den FöVe ab jetzt mit,- €	per monatlichen Bankeinzug
In Worten		€uro
Ich möchte aktiv mithelfen und bin interessiert an:			
<input type="checkbox"/>	Helfer bei Aktionen, Infoständen, Veranstaltungen, <input type="checkbox"/> Werbung, <input type="checkbox"/> Spendenakquise		
<input type="checkbox"/>	Vorstand, entscheidend mitarbeiten <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit		
<input type="checkbox"/>	Sponsoring, <input type="checkbox"/> PC Tätigkeiten <input type="checkbox"/> Datenbanken führen		
<input type="checkbox"/>		

✗

Ort, Datum

✗

Unterschrift (bei Minderjährigen, Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

Der oben genannte Mitgliedsbeitrag ist von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber

Geldinstitut

IBAN

BIC nur bei Auslandskonten

Autorisierungstext für das SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) des Zahlungsempfängers im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren, SEPA-Lastschriftmandat - für wiederkehrende Zahlungen. Ich ermächtige (Wir ermächtigen) (Name des Zahlungsempfängers), Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von (Name des Zahlungsempfängers) auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Gläubiger-ID: DE29ZZZ00001928195 Steuernummer beim FA Mühldorf: 141/108/32649

✗

Ort, Datum

✗

Unterschrift Kontoinhaber

Bitte senden Sie diesen Antrag ausgefüllt an den Förderverein Waldbad Waldkraiburg e.V.!

Förderverein Waldbad Waldkraiburg e.V.
p. Adr.
Graslitzer Straße 42
84478 Waldkraiburg

Spenden
Sparkasse Altötting-Mühldorf
IBAN DE13 7115 1020 0031 3801 24
BIC BYLADEM1MDF

Vorsitzender
Jürgen Zabelt
☎ 08638 – 872 85 60
Vorstand@Waldbad-Waldkraiburg.de

Bei Spenden sind wir im Sinne des § 10b des Einkommensteuergesetzes an eine der in § 5 Abs. 1 Nr. 9 des Körperschaftsteuergesetzes bezeichneten Körperschaften, Personenvereinigungen oder Vermögensmassen **berechtigt Spendenquittungen auszustellen.**