

**An den  
Förderverein Schwimmbad Ardorf  
Fasanerie 29  
26409 Wittmund-Ardorf**

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

## **Aufnahmeantrag**

Hiermit stelle(n) ich (wir) den Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein Schwimmbad Ardorf als Einzelmitglied zum Mitgliedsbeitrag von 12,- Euro pro Jahr.

**Name/Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße/Haus-Nr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

und als Familienmitglied(er) (im Rahmen der Einzelmitgliedschaft)  
zum Mitgliedsbeitrag von 6,- Euro pro Jahr und Familienmitglied.

**Name(n) des/r Familienmitglieds(er):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Einzelmitglieds

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Förderverein Schwimmbad Ardorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Schwimmbad Ardorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Einzug des Gesamtbeitrages erfolgt 15 Tage nach Aufnahme in den Förderverein und in den Folgejahren jeweils am 2. Mai. Fallen diese nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

**Kontoinhaber (Name, Vorname):** \_\_\_\_\_

**Mandatsreferenz:** 2 0 \_\_\_\_\_ **Gesamtbeitrag:** \_\_\_\_\_ Euro pro Jahr

**Kreditinstitut (Name, BIC):** \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift