

# Förderverein ProBad Schortens e.V.



Gartenweg 13 \* 26419 Schortens \* Fon: 04421 – 70 12 80

Internet: [www.probad-schortens.de](http://www.probad-schortens.de) \* E-Mail: [info@probad-schortens.de](mailto:info@probad-schortens.de)

FA WHV \* St.-Nr: 70/220/24023

## Beitrittserklärung + Einzugsermächtigung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein ProBad Schortens e.V.  
und erkenne mit der Aufnahme die gültige Satzung des Vereines an.

-----  
Name Vorname Geb.-Datum

-----  
Unternehmen, Verein, Organisation ect. (Juristische Personen)

-----  
Straße PLZ, Ort

-----  
Telefon / Handy\* E-Mail\*\*

-----  
Weiterer Vorname (Familien) Geb.-Datum Weiterer Vorname (Familien) Geb.-Datum

-----  
Weiterer Vorname (Familien) Geb.-Datum Weiterer Vorname (Familien) Geb.-Datum

### Art der Mitgliedschaft:

Einzelmitgliedschaft

12,00 € Mindestjahresbeitrag

Familienmitgliedschaft

12,00 € Mindestjahresbeitrag pro Familie

Mitgliedschaft

juristische Personen

60,00 € Mindestjahresbeitrag

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\* = Angabe freiwillig

\*\* = E-Mail Anschrift erbeten für Einladungen + Infos aus dem Verein

### SEPA Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein ProBad Schortens e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein ProBad Schortens gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € soll jährlich vom

Konto / IBAN: .....

Bankleitzahl / BIC: .....

Institut: .....

per SEPA-Lastschrift abgebucht werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift