

# Förderverein Freibad Crossen e.V.

## Aufnahmeantrag

---

### Bitte Ausgefüllt an unsere Ansprechpartner zurückgeben!

Carol Forster	Platz der Einheit 8	Mosel
Gunter Kawka	Lange Str.4	Crossen
Ute Wagner	Crossener Kirchstr.3	Crossen

Name

Vorname

Strasse, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Eintrittsdatum

### Der Jahresbeitrag beträgt 35,-Euro

Ich erhöhe meinen Jahresbeitrag freiwillig auf \_\_\_\_\_ Euro

---

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Freibad Crossen e.V. widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen. Der Beitrag ist fällig am 15. März des laufenden Jahres. Der Erstbeitrag wird mit dem Eintrittsdatum eingezogen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung der Einlösung. Die Abbuchung erfolgt jährlich.

\_\_\_\_\_

BLZ

\_\_\_\_\_

Geldinstitut

\_\_\_\_\_

Kontonummer

\_\_\_\_\_

Kontoinhaber

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Förderverein Freibad Crossen e.V. Kto.-Nr. 2242023279 BLZ 87055000 Sparkasse  
Zwickau Vereinsregisternummer 1520 beim AG Zwickau  
Dieser Antrag verbleibt beim Kassierer