

# Aufnahmeformular

## Unser Freibad Grevesmühlen e.V.

- Einzelmitgliedschaft (50 € / Jahr)
- Familienmitgliedschaft (70 € / Jahr)



info@unser-freibad.de

Name	Vorname	Geburtsdatum

Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße und Nr.: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Lastschrift:      Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Überweisung:      Empfänger:      Unser Freibad Grevesmühlen e.V.

Kreditinstitut:      Volks- und Raiffeisenbank eG Wismar

IBAN:      DE12140613080002574330

BIC:      GENODEF1GUE

Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins Unser Freibad Grevesmühlen e.V. an.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift