



Lüchower Bäder Förderverein e.V. Eintrittserklärung



Ich möchte Fördermitglied werden

Name: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Handy/Tel: _____
email: _____

Ich zahle den Regelbeitrag von 30 € im Jahr

Ich spende zusätzlich **jährlich** weitere _____ €

Ich spende **einmalig** eine Summe von _____ €

Ich zahle den ermäßigten Beitrag von 15 € im Jahr

(Kinder/Erwerbslose mit Einkommen unter 750 €/Monat)

Ich bin damit einverstanden, dass einmal im Jahr (bis zum 1. April mein Beitrag - oder meine Spende für den Lüchower Bäder Förderverein abgebucht wird:

IBAN

Bank

Ich möchte meine Spende überweisen

Ich möchte eine Spendenquittung (bis 300 € jährlich reicht der Kontoauszug!)

Datum

eigenhändige Unterschrift (bei Minderjährigen auch der gesetzl. Vertreter)