

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein des Freibades Schlangen e.V.

Name oder Firmenbezeichnung

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Datum

Unterschrift

Ich möchte einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro zahlen. Der Mindestbeitrag beträgt jährlich 12,00 € für Privatpersonen und 24,00 € für Firmen.

Ich möchte auf die Unterstützertafel und zahle einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro zahlen. Der Mindestbeitrag beträgt jährlich 100,00 €

Gerne nehmen wir auch Spenden entgegen!

Bei Fragen oder Anregungen wenden Sie sich bitte an

Jörg Bruns – 1. Vorsitzender

Telefon (05252) 82621

E-Mail: bruns-je@t-online.de

Marcus Püster – 2. Vorsitzender

Telefon (05252) 973800

E-Mail: marcus.puester@gmail.com

Katrin Kuhlemann – Kassiererin

Telefon (05252) 9157398

E-Mail: k.kuhlemann53@gmx.de

Bankverbindung:

Volksbank Schlangen

BIC: GENODEM1SLN

IBAN: DE69 400 692 830 103 113 200

Sparkasse Paderborn – Detmold

BIC: WELADE3XXX

IBAN: DE76 476 501 301 010 055 893

FÜR UNSER FREIBAD



Der beliebteste Treffpunkt für Groß und Klein ist unserer Meinung nach das Schlänger Freibad.

Hier kann man nicht nur schwimmen, sondern auch einfach mal die Seele baumeln lassen, sich mit netten Leuten treffen und den Alltag für eine Zeit hinter sich lassen.

Damit das noch möglichst lange so bleibt, möchten wir unterstützen und helfen.

Wir freuen uns über jede Hilfe.

Unsere Ziele

- Finanzielle Unterstützung für Anschaffungen, um das Freibad attraktiver zu gestalten
- Organisation und Durchführung von Veranstaltungen wie Discoschwimmen, Sommerfest, etc.
- Hilfe bei Renovierungsarbeiten
- Anschaffung von Spielgeräten
- Unterstützung des Badepersonals
- und vieles mehr

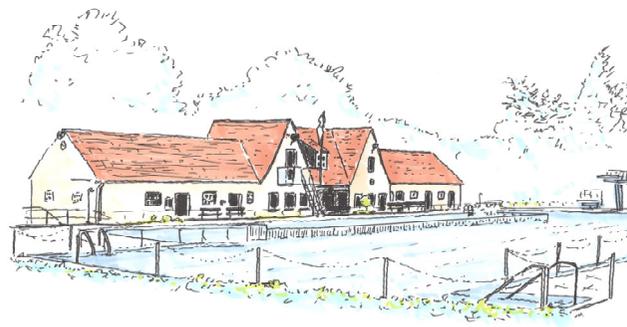
Werden auch Sie Mitglied im Förderverein des Freibades Schlangen,

- helfen Sie uns, das Freibad zu erhalten!

Vielen Dank!

Für weitere Informationen besuchen Sie unsere Website unter:

www.foerderverein-freibad-schlangen.de



Grafik: Mark Schäferjohann

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Förderverein des Freibades in Schlangen e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Freibades in Schlangen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

als Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger

Förderverein des Freibades Schlangen

Im Dorfe 1a, 33189 Schlangen

Gläubiger ID:DE50ZZZ00001732362

Bankverbindung

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN DE_ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _

Zahlungspflichtiger

Name: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Mitglied: _____

Mandats-Referenz: MR.FVFSXXXX

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

Datum und Unterschrift des Auftraggebers