Beitrittserklärung

1. Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum
   <u>Förderverein</u> „Römisches Bad“, Wurmlingen *

2. Ich erteile dem Verein die Ermächtigung,

   den Mitgliedsbeitrag in Höhe von _ _ _ _ _€ *

von meinem Konto

bei der _

IBAN ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

BIC ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

per Lastschrift einzuziehen.

Wurmlingen, den _

Unterschrift

Name: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Vorname: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

<u>Adresse</u>

PLZ: _ _ _ _ _ _ _ Wohnort: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Straße: _ Haus-Nr.: _ _ _ _

Email**: _

Tel.**: _

* *Mitgliedsbeträge:*

- *Erwachsene* *10,00€*
- *Familien* *15,00€*
- *Jugendliche, Studenten* *5,00€*

*** Angaben sind Optional*