

**Hiermit beantrage ich meine/unsere Mitgliedschaft in den
Förderverein des Freibades Struvenhütten e.V.**

Eintrittsdatum

Datum, Ort	Unterschrift
------------	--------------

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist jährlich bis zum 30.09. eines Jahres schriftlich dem Vorstand des Fördervereins einzureichen.

Familien-Mitgliedschaft ()

Bitte buchen Sie folgenden Betrag jährlich ab: _____ €**

Hiermit erteile ich dem Förderverein des Freibades Struvenhütten e.V. die Genehmigung, bis auf Widerruf, den Mitgliedsbeitrag ** vom folgenden Konto abzubuchen.

beim Bankinstitut

Datum, Ort	Unterschrift
------------	--------------

Vielen Dank!

**Förderverein des Freibades
Struvenhütten e.V.**

www.freibad-struvenhuetten.de * info@freibad-struvenhuetten.de