



Förderverein Freibad Birlenbach

in der Verbandsgemeinde Diez e.V.

Ja, ich bin dabei....

Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom..... meinen Eintritt
in den **Förderverein Freibad Birlenbach** in der Verbandsgemeinde
Diez e.V.

Name
Vorname
Geburtsdatum
Straße
PLZ/Wohnort
Telefon
Fax / Email

Datum/Unterschrift :
(bei Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzl. Vertreter erforderlich)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Förderverein, meinen Jahresbeitrag in Höhe von
..... € (min. 20,-- €) von meinem Konto einzuziehen:

Kontonummer
Bankleitzahl
Bankinstitut

Datum/Unterschrift :

Ich bitte um weitere Informationen (bitte ankreuzen):

- Zur Plus-Mitgliedschaft (Mitgliedschaft und Sponsoring)**
- Zu Werbemöglichkeiten für meinen Gewerbebetrieb**
- Zur aktiven Mitarbeit im Verein**

**Bitte einsenden an die unten genannte Adresse, per Telefax an
06432 / 988013 oder per Mail an dghoerle@t-online.de**