

**Absender:** (Bitte deutlich schreiben)

Förderverein  
Naturfreibad Bad Clevers  
Markt Bad Grönenbach  
Marktplatz 1

(Name).....

(Geb.datum).....

87730 Bad Grönenbach

(Straße) .....

(PLZ – Wohnort) .....

(Tel.) .....(Fax).....

**Fax-Nr. 08334-60527**

(e-mail) .....

**BEITRITTSERKLÄRUNG  
FÖRDERVEREIN NATURFREIBAD BAD CLEVERS  
BAD GRÖNENBACH**

Hiermit trete ich dem FÖRDERVEREIN NATURFREIBAD BAD CLEVERS  
BAD GRÖNENBACH e.V. als förderndes Mitglied bei.  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62ZZZ00000057732  
Mandatsreferenz: Name des Mitglieds

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Verein, den Jahresbeitrag von (derzeit) \*Euro ..... von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Mein Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC.: \_\_\_\_\_

IBAN: DE . . / . . . . / . . . . / . . . . / . . . . / . .

*\* Der Jahres-Mindestbeitrag beträgt 25 € für Erwachsene, 10 € für Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre sowie 20 € für Rentner und Schwerbehinderte.*

---

Ich werde eine Spende zugunsten des Fördervereines Naturfreibad Bad Clevers Bad Grönenbach in Höhe von .....EUR auf das Spendenkonto des Fördervereines,  
**IBAN: DE24733692640006425003** bei der Raiffeisenbank im Allgäuer Land eG,  
**BIC: GENODEF1DTA** überweisen.

Ich bitte um Übersendung einer Spendenbescheinigung

.....  
Datum

.....  
Unterschrift