



Mitgliedsantrag

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ geboren am: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Erreichbarkeit:

Telefonnummer (Handy): _____ Festnetz: _____

E-Mail-Adresse: _____

Hiermit beantrage ich die

fördernde Mitgliedschaft

ordentliche Mitgliedschaft

im Karswaldbad Arnsdorf e.V. ab dem _____ Unterschrift: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Jahr für:

fördernde Mitglieder 30,00 €

für ordentliche Mitglieder 44,00 €

Kinder 4-17 Jahre 24,00 €

Auf die Beitrags- und Geschäftsordnung wird entsprechend verwiesen.

Zwecks Vereinfachung von Verwaltungsaufgaben ist ein SEPA Lastschriftmandat erwünscht, siehe Anlage.

Alternativ ist die Überweisung auf unser Bankkonto bei der Ostsächsischen Sparkasse Dresden, IBAN DE42 8505 0300 3110 0129 60 möglich. Bitte geben sie hier als Verwendungszweck „Mitgliedsbeitrag“ an.

Hilfe, Ideen und Vorschläge sind stets willkommen, aber keine Verpflichtung!

Karswaldbad Arnsdorf e.V.
Karswaldstr. 3
01477 Arnsdorf

Vorstand:
Holm Timm
Uwe Mann
Rico Simon

Ostsächsische Sparkasse Dresden
IBAN: DE42 8505 0300 3110 0129 60
BIC: OSDDDE81XXX

Telefon: +49 172 3624444
Fax: +49 351 8494617
info@karswaldbad-arnsdorf.de

VR 8701, AG Dresden
FA Hoyerswerda
St.-Nr. 213/143/11873

