

# Unsere Schwimmhalle e.V.

## Mitgliedschaft

Im Förderverein für die Schwimmhalle Salzhemmendorf

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei **Unsere Schwimmhalle e.V.**  
Förderverein für die Schwimmhalle Salzhemmendorf

Name : _____	Vorname : _____
Straße : _____	PLZ, Ort : _____
Telefon : _____	E-Mail, Fax : _____
Meine Mitgliedschaft möchte ich beginnen ab: _____	
Mein Mitgliedsbeitrag beträgt: _____	Euro (Mindestbeitrag 12 € jährlich)
Salzhemmendorf, den _____	Unterschrift : _____

Vorstand:

Vorsitzender:

Karsten Appold, Limberger Weg 6, 31020 Salzhemmendorf, Tel. 05153/5770

Stellv. Vorsitzender:

Manfred Roth, Lange Strasse 20, 31020 Salzhemmendorf Tel. 05186/ 9403-0

Kassenwart:

Thomas Otte, Elbingerstr. 2, 31020 Salzhemmendorf, Tel. 05153/6992

## Einzugsermächtigung

Bankverbindung: Sparkasse Weserbergland, Blz 25450110, Konto 1026400  
Volksbank am Ith, Blz 25462680, Konto 41599500

Hiermit erteile ich dem Vorstand **Unsere Schwimmhalle e.V.** die Vollmacht, den Mitgliedsbeitrag in oben genannter Höhe pro Kalenderjahr von dem unten genannten Konto einzuziehen.

<input type="checkbox"/> Ich gestatte den Betrag in Höhe von _____ € von meinem Konto einzuziehen.	Kreditinstitut : _____
Kontonummer : _____	Bankleitzahl : _____
Salzhemmendorf, den _____	Unterschrift : _____

E-Mail

unsereschwimmhalle@t-online.de