



Wartbergbad Förderverein Pforzheim WFP e.V.

Normannenweg 16
75177 Pforzheim

Jahresbeitrag

Erwachsene	20 €
Jugendliche bis 18 Jahre	10 €
Rentner	10 €
Familien	50 €
Juristische Personen	50 €

Der Beitrag wird jeweils zum 15. Januar eines jeden Kalenderjahres fällig.

AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme in den Wartbergbad Förderverein Pforzheim WFP e.V.

als Erwachsener Rentner Jugendlicher bis 18 Jahre mit Familienmitgliedern Juristische Personen

Daten zur Person / Juristische Person

Name: _____ Straße/Nr.: _____
Vorname: _____ PLZ: _____
Geburtsdatum: _____ Telefon: _____
Ort/Datum: _____ E-Mail: _____
Unterschrift: _____

Für Familien (Jahresbeitrag 50 €)

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Ort/Datum: _____
Unterschrift: _____

Ich möchte – widerruflich – die Einladung zu Mitglieder-
versammlungen an die oben genannte Mailadresse erhalten:

Ja Nein

Ich bin mit der Aufnahme meines Namens (nicht der anderen
Daten) in ein öffentlich einsehbares Mitgliederverzeichnis
oder in sonstige Drucksachen des Vereins einverstanden:

Ja Nein

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Ort/Datum: _____
Unterschrift: _____

Interesse an aktiver Mitarbeit
 Silbernes Rettungszeichen (DLRG) vorhanden
 Interesse am Erwerb des silb. Rettungsabzeichens (DLRG)

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Ort/Datum: _____
Unterschrift: _____

Beitragszahlung

Ich überweise den Betrag auf das Konto des Vereins
Sparkasse Pforzheim Calw
IBAN: DE98 6665 0085 0007 8888 99
BIC: PZHSDE66XXX

Ich überweise den Betrag auf das Konto des Vereins
Volksbank pur eG
IBAN: DE33 6619 0000 0029 5969 30
BIC: GENODE61KA1

Ich erteile ein SEPA-Lastschriftmandat gemäß Formular



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Zahlungsempfänger

Wartbergbad Förderverein Pforzheim WFP e.V.
Normannenweg 16
75177 Pforzheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00001166237
Mandatsreferenznummer: WFP Mitgliedsnummer¹

Ich /Wir ermächtige(n) hiermit den Wartberg Förderverein Pforzheim WFP e.V. (Zahlungsempfänger) Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich mein /wir unser Kreditinstitut an, die vom Wartbergbad Förderverein Pforzheim e.V. (Zahlungsempfänger) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung (Jahresbeitrag)

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

IBAN²/Konto des Zahlungspflichtigen: _____

BIC²/BLZ: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

(Kontoinhaber)

Für den Fall, dass der/die Antragsteller kein SEPA-Lastschriftmandat erteilen und den Beitrag überweisen möchte(n):

Kontoinhaber: Wartbergbad Förderverein Pforzheim WFP e.V.
Sparkasse Pforzheim Calw
IBAN: DE98 6665 0085 0007 8888 99
BIC: PZHSDE66XXX

Volksbank pur eG
IBAN: DE33 6619 0000 0029 5969 30
BIC: GENODE61KA1

E-Mail: info@wartbergbad.de · www.wartbergbad.de

¹ wird in einem separaten Schreiben mitgeteilt

² Die IBAN + BIC Nummern sind auf den Kontoauszügen/EC-Karten aller Banken angegeben.