

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur:  
**IAS-Initiative Abtswinder Schwimmbad e.V**

Name:.....

Straße:.....

Ort:.....

## Mitglieds-Jahresbeitrag:

Erwachsene: 13,00 €  Familien: 16,00 €

.....den, .....

Unterschrift:.....

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die  
**IAS-Initiative Abtswinder Schwimmbad e.V**  
widerruflich den Jahresbeitrag

von:.....€ von meinem Konto einzuziehen.

Nr.:.....Kreditinstitut:.....

Bankleitzahl:.....

Kontoinhaber:.....

.....den,.....

Unterschrift:.....

# **IAS-Initiative Abtswinder Schwimmbad e.V**

| Mitglied / Partner<br>Kinder | Geburtsdatum |
|------------------------------|--------------|
|                              |              |
|                              |              |
|                              |              |
|                              |              |
|                              |              |
|                              |              |
|                              |              |
|                              |              |
|                              |              |
|                              |              |

Senden Sie bitte das ausgefüllte Formular an  
Herrn Rudi Weikert  
Apothekergasse 9  
97355 Abtswind  
Tel. 09383-2787

Oder per e-mail an: [info@ias-abtswind.de](mailto:info@ias-abtswind.de)