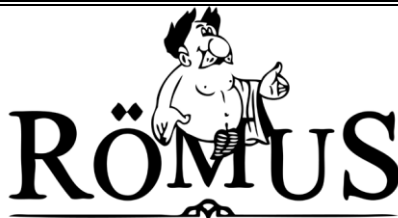


Förderverein Römerbad e.V.  
Bismarckplatz 1  
88131 Lindau (B)



www.roemberbad-lindau.de  
info@roemberbad-lindau.de

◆ Das Seebad auf der Insel Lindau ◆

Bitte in Druckschrift ausfüllen bzw. ankreuzen und im Römerbad abgeben oder an unsere Adresse senden.

## Mitgliedsantrag Förderverein Römerbad e.V.

**ordentliches Mitglied**  
**50 Euro**

**Familie**  
(mit Kindern bis zur Vollendung  
des 18. Lebensjahres)  
**100 Euro**

**Jugendliche**  
(Einzelmitglied bis zur Vollendung  
des 18. Lebensjahres)  
**20 Euro**

### Mitglied

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

### Ehepartner

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_

### Kinder

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.datum \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.datum \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.datum \_\_\_\_\_

Für Kinder benötigen wir die Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Die Vereinssatzung sowie die Römerbadordnung erkenne ich an. Diese liegen im Römerbad zur Einsicht aus und sind im Internet auf unserer Homepage zu lesen, bzw. habe ich erhalten.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift (1. Antragssteller)

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift (2. Antragssteller)

Förderverein Römerbad e.V.  
Bismarckplatz 1  
88131 Lindau (B)



www.roemerbad-lindau.de  
info@roemerbad-lindau.de

Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE 33 ROE00000333637

◆ Das Seebad auf der Insel Lindau ◆

Mandatsreferenz ist Ihre Mitgliedernummer

Bitte in Druckschrift ausfüllen bzw. ankreuzen und im Römerbad abgeben oder an unsere Adresse senden.

## SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Römerbad e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Römerbad e.V. 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.

---

Vorname und Name des Kontoinhabers

---

Straße, PLZ und Wohnort

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

---

IBAN

---

Datum, Ort und Unterschrift

Bei Änderung der Kontodaten wird der Förderverein Römerbad e.V. umgehend informiert. Rücküberweisungen, die ich zu verantworten habe, gehen zu meinen Lasten.