

# *Gastgeberverein Bad Elster e.V.*

## **Aufnahmeantrag**

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied in den Gastgeberverein Bad Elster e.V..

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**geb. am:** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

**Telefon/Fax:** \_\_\_\_\_

**Bettenanzahl:** \_\_\_\_\_

Der festgesetzte Beitrag ist bis zum 30.06. eines jeden Jahres fällig.

Dieser wird von mir per Lastschrifteinzugsverfahren bezahlt.  
(Einverständnis wird hiermit zugesichert)

**Konto-Nr.:** \_\_\_\_\_

**BLZ:** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Telefon: 037437 / 53 90 80

Fax: 037437 / 53 90 85

VR 1272

Bankverbindung: Sparkasse Vogtland

BLZ: 870 580 00

Konto-Nr.: 3 723 008 800

Steuer-Nr.: 223/143/09204

E-Mail: info@gastgeberverein-  
badelster.de