



**Förderverein „Unser Freibad Neugraben“ e.V.**

Sprecherin: Gudrun Perlbach

Tel: 040 / 39 99 02 36 - Fax: 040 / 39 99 02 38



**JA, ICH WILL Mitglied werden**

Name, Vorname.....geb.....

Straße, Nr.....

PLZ, Wohnort.....Stadtteil.....

Telefon.....Fax.....

Email (Der günstigste Weg für den Förderverein).....

Mein Beitrag zum Förderverein ist

Finanziell mit € ....., - (mindestens 1 € pro Monat bzw. 12 € pro Jahr)

und  Organisatorisch  Zeitlich  mit Rat und Tat

Ich überweise diesen Betrag

Jährlich  ½-jährlich  ¼-jährlich  monatlich

ab dem ..... auf das **Spendenkonto Nr.1382/12 08 61** bei der **HASPA (BLZ 200 505 50)**.

Kontoinhaber ist: Förderverein „Unser Freibad Neugraben“ e.V.

Der Verwendungszweck: „**Unser Freibad Neugraben**“.

Ich benötige am Jahresende eine Spendenbescheinigung

Ich möchte der Öffentlichkeit gegenüber anonym bleiben

Ich bitte um Zusendung der Satzung.

Hamburg, den.....

Unterschrift.....

Alle Daten werden grundsätzlich vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Förderverein „Unser Freibad Neugraben“ e.V.  
Cuxhavener Str. 132  
21149 Hamburg

**Spendenkonto bei der HASPA**  
**Kontonummer: 1382/ 120861**  
**Bankleitzahl: 200 505 50**  
**Verwendungszweck: Unser Freibad Neugraben**

Tel: 040 / 39 99 02-36  
Fax: 040 / 39 99 02-38  
Email: [info@freibad-neugraben.de](mailto:info@freibad-neugraben.de)  
[www.freibad-neugraben.de](http://www.freibad-neugraben.de)