

Beitrittserklärung

Angaben zur Person:

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ (TT.MM.JJJJ)

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum *Förderverein Freibad Krempe e.V.* unter Berücksichtigung der mir bekannten Satzung. Im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung auf Datenträgern gespeichert. Hiermit willige ich in die Speicherung dieser Daten ein.

Außerdem erkläre ich mich damit einverstanden, dass die, während Veranstaltungen, aufgenommenen Bilder und/oder Videos, auf denen ich abgebildet bin, für Vereinszwecke genutzt und veröffentlicht werden dürfen.

Die Mitgliedschaft verlängert sich jeweils um ein Jahr, wenn sie nicht unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten, zum Ende eines Jahres, schriftlich gekündigt wird.

Ort / Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen vom gesetzlichen Vertreter)

Der zurzeit gültige Mitgliedsbeitrag (Jahresbeitrag) beträgt 6,00 €

Birkenweg 29, 25361 Krempe

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz (= Mitgliedsnummer):

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Förderverein Freibad Krempe e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Förderverein Freibad Krempe e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir 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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

<input type="text"/>									
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Kreditinstitut (Name)

Kreditinstitut (BIC)

DE	<input type="text"/>																		
-----------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Ort / Datum

Unterschrift

(Kontoinhaber)

Zur Information:

Die Abbuchungen der Mitgliedsbeiträge werden wir am 01. März eines Kalenderjahres durchführen. Fällt einer der Abbuchungstage auf einen Samstag, Sonntag oder Feiertag verschiebt sich die Abbuchung auf die darauffolgenden Arbeitstage der Geldinstitute.

Bei neuen Mitgliedern wird der Beitrag jeweils zum nächst 1. des folgenden Monats nach Eingang der Anmeldung eingezogen. Fällt der Abbuchungstag auf einen Samstag, Sonntag oder Feiertag verschiebt sich die Abbuchung auf die darauffolgenden Arbeitstage der Geldinstitute.