

Beitrittserklärung

Verein der Freunde und Förderer des Freibades Eschede e.V.

Stettiner Straße 7
29348 Eschede



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den
Verein der Freunde und Förderer des Freibades Eschede e.V.

(bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Vorname:

Nachname:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum: _____

Ja, ich möchte am Arbeitsdienst im Freibad teilnehmen

Ich zahle einen **Jahresbeitrag** von: _____ Euro. (mind. 24 € / mind. 30 € bei halbjährlicher Zahlung)

Der Beitrag soll jährlich am 31.03.

je zur Hälfte halbjährlich am 31.03. und am 30.09. (mind. 30 € Jahresbeitrag)

per Lastschrift von meinem Konto eingezogen werden.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE12ZZZ00000317137**

Mandat Nr.: _____ (ist vom Verein auszufüllen)

Ich ermächtige den o.g. Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o.g. Verein 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 (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut: _____

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ **BIC:** _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

(IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug, IBAN 22-stellig, BIC 11-stellig)

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die durch die Nichteinlösung entstehenden Kosten werde ich erstatten. Mir ist bekannt, dass ich die vollständige zurzeit geltende Vereinssatzung beim Schriftwart einsehen kann.

Datum / Ort

Unterschrift

Datenschutzhinweis:

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft erfasst bzw. verarbeitet.