

Verein der Freibadfreunde Langenburg e.V.

AUFNAHMEANTRAG

ÄNDERUNGSANTRAG

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Verein der Freibadfreunde Langenburg e.V. bzw. die Änderung meiner bisherigen Mitgliedschaft in eine (zutreffendes bitte ankreuzen):

Einzelmitgliedschaft

Jährlicher Mitgliedsbeitrag z.Zt. € 12,00

Mein jährl. Beitrag incl. Spende beträgt EUR
O Spendenbescheinigung erwünscht
(erst ab zusätzl. Spende von mind. EUR 20,00)

Familienmitgliedschaft

und juristische Personen

Jährlicher Mitgliedsbeitrag z.Zt. € 18,00

(alle Familienmitglieder sind nachstehend aufzuführen)

Unser jährl. Beitrag incl. Spende beträgt abweichend EUR
O Spendenbescheinigung erwünscht
(erst ab zusätzl. Spende von mind. EUR 20,00)

Die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung wird von mir/uns anerkannt.

Beitretender / Mitglied:

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße / Nr. _____

PLZ Wohnort _____

Tel. (priv.): _____

Handy: _____

Ort, Datum : _____

Unterschrift: _____

Weitere Familienmitglieder:

Ehegatte, minderj. Kinder bzw. Juristische Personen
Name, Vorname, Geb.Datum, ggf. abweich. Adresse

Name, Vorname, Geb.Datum, ggf. abweich. Adresse

Tel. (geschäftl.): _____

E-Mail: _____

ggf. Erziehungsberechtigter: _____

Die im Aufnahmeantrag enthaltenden personenbezogenen Daten werden vom „Verein der Freibadfreunde Langenburg e.V.“ zum Zweck der vereinsinternen Daten- und Textverarbeitung gespeichert und mit einer EDV-Anlage automatisch verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

SEPA - Lastschriftmandat:

Siehe Rückseite

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Verein der Freibadfreunde Langenburg e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00001454430

Mandatsreferenz-Nr.

Wird vom Verein ausgefüllt

WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich/Wir ermächtige(n) den „Verein der Freibadfreunde Langenburg e.V.“ Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom „Verein der Freibadfreunde Langenburg e.V.“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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.

Angaben Kontoinhaber / Zahler:

<u>(bitte vollständig ausfüllen)</u>		
<u>Name</u>	<u>Vorname</u>	
<u>Straße, Hausnr.</u>		
<u>Plz/Ort</u>	<u>Email-Adresse</u>	<u>Telefon</u>
<u>IBAN</u>	DE	
<u>BIC</u>		

_____, den _____

Unterschrift: _____