

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. € 20,00

Familienmitgliedschaft ☐

und juristische Personen

Jährlicher Mitgliedsbeitrag z.Zt. € 35,00

(alle Familienmitglieder sind nachstehend aufzuführen)

Zusätzlich möglich:

Mein jährl. Beitrag incl. Spende beträgt EUR

☐ Spendenbescheinigung erwünscht

(erst ab zusätzl. Spende von mind. EUR 30,00)

Zusätzlich möglich:

Unser jährl. Beitrag incl. Spende beträgt abweichend EUR

☐ Spendenbescheinigung erwünscht

(erst ab zusätzl. Spende von mind. EUR 30,00)

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

Beitretender / Mitglied:

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße / Nr. _____

PLZ Wohnort _____

Weitere Familienmitglieder:

Ehegatte, minderj. Kinder bzw. Juristische Personen

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

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

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

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

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

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

Tel. (priv.): _____

Tel. (geschäftl.): _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum : _____

Unterschrift: _____

ggf. Erziehungsberechtigter: _____

Die im Aufnahmeantrag enthaltenen 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: _____