Förderverein Freibad Schladen e.V.

www.freibad-schladen.de; info@freibad-schladen.de

Förderverein Freibad Schladen e. V.
Harzstraße 21
38315 Schladen

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Förderverein Freibad Schladen e.V.

Mit der Wirkung zum 20 Mitglieds-Nr.

Nachname, Vorname

Nachname, Vorname

Nachname, Vorname

Nachname, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl Ort

Geburtstag/e

Telefon / Handy

E-Mail Adresse

Mitgliedstyp männlich weiblich Familie Körperschaft

Die Satzung des Fördervereins Freibad Schladen ist bekannt, ebenso der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag. Im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten dürfen auf Datenträgern des Fördervereins gespeichert werden.

Ort, Datum Unterschrift (ggf. der Erziehungsberechtigte)

Geldinstitut

Kontoinhaber

IBAN DE

Einzugsermächtigung/SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich (wir) den Förderverein Freibad Schladen e.V. widerruflich, die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge (15,00 € Einzelbeitrag; 30,00 € Familienbeitrag; Körperschaften ab 30,00 €) für mich (uns) von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Förderverein Freibad Schladen 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.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung. Mandatsreferenz-Nr. ist die Mitgliedsnummer (wird noch mitgeteilt).

Ort, Datum Unterschrift/en des/ der Zahlungspflichtigen