



Beitrittserklärung zum „Förderverein Ernst-Schaaque-Bad e.V.“

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt / unseren Beitritt / den Beitritt unserer Familie in den
Förderverein Ernst-Schaaque-Bad e.V.

Die unten und auf Seite 2 genannten persönlichen Daten sind für die Verwaltung des Vereins (z.B. Beitragsabrechnung) erforderlich. Eine Weitergabe an Dritte, die nicht durch Notwendigkeit im satzungsgemäßen Aufgabenbereich begründet ist, wird ausgeschlossen. Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten in einem automatischen Datenverarbeitungssystem erfasst und verwaltet werden.

	Name	Vorname	Geburtsdatum
1			
2			
3			
4			
5			

Straße:	
PZL/Wohnort:	
Telefon	
Mobil	
E-Mail	

Informationen zur Vereinstätigkeiten und Terminen möchte ich wie folgt empfangen	
☐ E-Mail	☐ Messenger (Whatsapp oder Signal)

Die Fördermitgliedschaft beginnt am: _____

 Ort, Datum

 Unterschrift

- Bitte Seite 2 beachten -



Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag wird von der Mitgliederversammlung beschlossen und einmal im Jahr erhoben.

Ich bin mit der folgender Zahlung einverstanden:

	Jahresbeitrag Einzelperson z.Zt. 12,00 €
	Jahresbeitrag für zwei Mitglieder eines Haushaltes z.Zt. 20,00 €
	Jahresbeitrag für Familien z.Zt. 20,00 €
	Jährliche Spende von _____ €

Die Mitgliedschaft von Kindern und Jugendlichen im Zuge der Familienmitgliedschaft erlischt mit dem Erreichen des vollendeten 18. Lebensjahr.

SEPA Lastschriftmandat (Gläubiger-Identifikationsnummer)	
Der Betrag von _____ € wird jährlich am 15. Januar eines Jahres abgebucht.	
Im Jahr des Beitritts kann der Betrag ab dem _____ abgebucht werden.	
Ich ermächtige hiermit den „Förderverein Ernst-Schaaque-Bad e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Förderverein Ernst-Schaaque-Bad e.V.“ auf mein Konto gezogene 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.	
Kontoinhaber*in:	
IBAN:	
BIC:	
Land:	
Kreditinstitut:	

Ort, Datum

Unterschrift