

# Freibad Duvenstedt e.V.

www.freibad-duvenstedt.de    info@freibad-duvenstedt.de



(bitte deutlich in Blockschrift ausfüllen)

|  |
|--|
| Freibad Duvenstedt e.V.<br>Puckaffer Weg 3<br><u>22397 Hamburg</u> |
|--|

- entsprechend ankreuzen
- Familienmitgliedschaft (€ 60,00 / jährlich) oder
- Singlemitgliedschaft (€ 50,00 / jährlich)
- Wir/Ich möchten einen Schlüssel für das Bad (€ 50,00 Pfand einmalig)

Name / Vorname / Geburtsdatum  
Straße / Hausnummer  
Plz. / Ort  
Email  
Telefon

|   |
|---|
|   |
|   |
|   |
| @ |
|   |

Datum / Unterschrift (für Mitgliedschaft) \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft verlängert sich um jeweils ein Jahr, sofern nicht bis zum 30.09. des Jahres eine Kündigung vorliegt (schriftlich oder per Email). Mit meiner Unterschrift erkenne ich Satzung und Badeordnung des Vereins „Freibad Duvenstedt e.V.“ als verbindlich an.

Den Erstbeitrag ggf. plus Pfand, überweisen Sie bitte zeitgleich mit Versand des Formulars auf unten genanntes Konto (Verwendungszweck: „Neu“+ „Vorname/Name“ + „Familie“ oder „Single. Die folgenden Jahresbeiträge werden jeweils ab April, im Lastschriftverfahren eingezogen. Dafür benötigen wir Ihre Bankverbindung.

|      | Prüfz. | Bankleitzahl | Kontonummer (rechtsbündig) |
|------|--------|--------------|----------------------------|
| IBAN | D E    |              |                            |
| BIC  |        | D E          |                            |

Kontoinhaber (falls abweichend von Antragsteller) \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den Verein Freibad Duvenstedt e.V. die jeweils gültigen Beiträge einzuziehen. (Rückbuchungskosten für durch uns unverschuldet zurückgewiesene Lastschriften reichen wir an Sie weiter)

Datum / Unterschrift (für Einzugsermächtigung) \_\_\_\_\_

Mitglied Nr.

Schlüssel Nr.

**Postanschrift:** Freibad Duvenstedt e.V. - Puckaffer Weg 3 - 22397 Hamburg

**Telefon :** 040 6070288 - **Telefax :** 040 6070288

**Bankverbindung:** Haspa - **IBAN:** DE58 2005 0550 1056 2117 15 - **BiC:** HASPDEHHXXX