

# Freibad Duvenstedt e.V.

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



## Mitgliedsantrag

Familienmitgliedschaft (60 €/jährlich) oder

Singlemitgliedschaft (50 €/jährlich)

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

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

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

Den Erstbeitrag, zzgl. Schlüsselpfand i. H. v. 50 €, überweisen Sie bitte zeitgleich mit Versand des Formulars auf unser unten genanntes Konto (Verwendungszweck: "Neu" + "Vorname/Name" + "Familie" oder "Single"). Die folgenden Jahresbeiträge werden jeweils ab April im Lastschriftverfahren eingezogen. Bitte erteilen Sie uns hierfür nachfolgend Ihre Einzugsermächtigung. Rückbuchungskosten für durch uns unverschuldet zurückgewiesene Lastschriften reichen wir an Sie weiter.

## SEPA-Einzugsermächtigung

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den Verein "Freibad Duvenstedt e.V." die jeweils gültigen Beiträge einzuziehen.

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

Mitglied Nr.	Schlüssel Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>