

Freibad Duvenstedt e.V.

www.freibad-duvenstedt.de

info@freibad-duvenstedt.de



Mitgliedsantrag

Familie (60 €/jährlich) oder Single (50 €/jährlich)

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Anschrift _____

Telefon _____ Mobil _____

E-Mail _____

Benennen Sie hier bitte die Familienmitglieder (in einem Haushalt lebend, Bsp. Vater, Mutter, Kind(er)) mit Vorname, Nachname und Geburtsdatum.

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 die Satzung und die 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 zurücküberwiesene Lastschriften reichen wir an Sie weiter.

SEPA-Einzugsermächtigung

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

Datum/Unterschrift (für die Einzugsermächtigung)

Mitglied Nr.

Schlüssel Nr.