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) bis 18 J.)

Nachname	Vorname	Geb.-Datum

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. Transponder-/Chipkauf i. H. v. 20 €, 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. _____ Transponder Nr. _____

Postanschrift: Freibad Duvenstedt e.V. · Puckaffer Weg 3 · 22397 Hamburg · Telefon: 0 40 – 607 02 88
Bankverbindung: Hamburger Sparkasse · IBAN: DE58 2005 0550 1056 2117 15 · BIC: HASPDEHHXXX