



Mitgliedsantrag

Angaben zum Mitglied:

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ/ Ort _____

Bitte ankreuzen:

- jährlicher Mindestbeitrag z. Zt. **12 €** pro Einzelmitgliedschaft
- jährlicher Beitrag (freiwillig höherer Betrag): _____ €
- Familienmitgliedschaft z. Zt. **20 €**

Bitte um Angabe aller Familienmitglieder:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Hinweise:

Durch seine/ ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18jährigen für ihn der/ die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele. Die Satzung und weitere Informationen sind beim Vorstand erhältlich. Änderungen bzgl. der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mitzuteilen.

Beginn der Mitgliedschaft/ Beitragsberechnung: Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum.

Austritt/ Kündigung: Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten zum Jahresende erfolgen.

SEPA-Lastschriftmandat: Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich jeweils im September gemäß der jeweils gültigen Beitragsordnung.

Datenspeicherung: Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren (wiederkehrende Zahlung)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Förderverein Waldfreibad Bad Rippoldsau-Schapbach e. V.

1.Vorsitzender

Edgar Lauble

Wildschapbachstr. 3/1

77776 Bad Rippoldsau-Schapbach

Sparkasse Wolfach

IBAN DE84 6645 2776 0000 0403 53

SOLADES1WOF

Ich/ Wir ermächtige/ n den Förderverein Waldfreibad Bad Rippoldsau-Schapbach e. V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/ n ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Waldfreibad Bad Rippoldsau-Schapbach e. V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN _____

BIC _____

_____, den _____ Unterschrift _____