Beitrittserklärung

**Freibad Lichtenau e. V.**

33165 Lichtenau, Fax 05295 / 930 152, info@freibad-lichtenau.de

Einzelmitgliedschaft Jahresbeitrag 20,00 €

Schülermitgliedschaft, bis 18 Jahre Jahresbeitrag 6,00 €

Jugendmitgliedschaft, bis 16 Jahre kein Jahresbeitrag 0,00 €

Familienmitgliedschaft Jahresbeitrag 30,00 €

Eltern als Einzelmitglieder, Kinder als Jugend oder Schülermitglieder

Verein / Firma Förderbeitrag ab 50,00 €

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname** | **Name** |
|  |  |
| **Straße** | **PLZ, Ort** |
|  |  |
| **Geburtsdatum** | **Telefon** |
|  |  |
| **E-Mail** |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Namen weiterer Familienmitglieder** | **Geburtsdatum** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

erklärt/erklären hiermit ihren/seinen Beitritt zum Freibad Lichtenau e. V. und erkennt/erkennen die Satzung an.

……………………………………………………. …………………………………………………….

(Ort, Datum) (Unterschrift / gesetzliche/r Vertreter/in)

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats.**

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig zum 16.06. eines jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: Freibad Lichtenau e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00000570182

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitglieds Mitgliedsbeitrag

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Freibad Lichtenau e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freibad Lichtenau e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des Kontoinhabers** |  |
| **Straße** |  |
| **PLZ, Ort** |  |
| **IBAN** |  |
| **BIC** |  |
| **Name des Kreditinstitutes** |  |

……………………………………………………. …………………………………………………….

(Ort, Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)