

Beitrittserklärung



Ich erkläre meinen Beitritt zum Verein Wasserfreunde Freibad Kropp und erkenne die Satzung an. Der Austritt ist nur zum Ende eines Geschäftsjahres (31.12.) durch schriftliche Kündigung bis 30.11. möglich. Die Mitgliedschaft beginnt rückwirkend zu 01.01. des laufenden Kalenderjahres. Änderungen der folgenden Angaben werde ich dem unverzüglich, schriftlich Vorstand mitteilen. Mit der EDV-Erfassung und Verarbeitung dieser Daten bin ich einverstanden. Alle Daten werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert und verarbeitet

Mitgliedertyp:
männlich weiblich Firma/Körperschaft Familie

Name/Firma:

Vorname:

Geb.-Datum:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Handy:

E-Mail:

Ich beantrage eine Familienmitgliedschaft für folgende Familienmitglieder:

Name	Vorname	Geb.-Datum	Geschlecht (m/w)
------	---------	------------	------------------

Der Jahresmindestbeitrag wird jeweils zum 01.02. eines Jahres fällig und beträgt für:

Erwachsene Einzelmitglieder (ab 18 Jahre)	30,00 €
Jugendliche Mitglieder (bis 18 Jahre)	15,00 €
Familien	62,50 €
Juristische Personen	30,00 €

Definition Familie: Als eine Familie gelten drei Personen eines Haushalts oder eine allein erziehende Person mit mindestens zwei minderjährigen Kindern.

(Stand 06.02.2018 | Die aktuellen Beiträge entnehmen Sie bitte der Beitrags- und Finanzordnung)

Ich wünsche eine Zahlung des Mitgliedbeitrags per:

SEPA -Lastschrift

Rechnung

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte beachten Sie die entsprechenden Anlagen!

Sitz des Vereins:
Kropp
VR 2870 FL

Bankverbindung:
Schleswiger Volksbank eG
Schleswig
Kto.-Nr. 872 793 7
BLZ 216 900 20
IBAN DE47 2169 0020 0008 7279 37
BIC GENODEF1SL

Vorstand:
Uwe Baurhenne
Maren Bandholz
René Schmidt
Jördis Bleßmann

Wasserfreunde Freibad Kropp e.V.
Ulmenweg 17
D-24848 Kropp

www.wasser-freunde.de
info@wasser-freunde.de

Beitrittserklärung

Anlage 1: SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Wasserfreunde Freibad Kropp e.V. die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen von meinem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Wasserfreunde Freibad Kropp 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. Der Beitrag wird zum 01.02. des jeweiligen Jahres eingezogen.

(Anschrift des Kontoinhabers, nur wenn nicht mit Mitgliedsdaten übereinstimmend.)

Name/Firma:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort::

Geldinstitut:

IBAN:

BIC:

Unterschrift

Ort. Datum

Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE91ZZZ00001765865

Anlage 2: Zusätzliche Beiträge (Spenden)

(nur in Verbindung mit SEPA Lastschrift)

Neben dem regulären Mitgliedbeitrag kann ein freiwilliger Zusatzbeitrag (Spenden) zusammen mit den Mitgliedbeiträgen jährlich eingezogen werden (dieser kann jährlich geändert oder ausgesetzt werden).

Ja, ich wünsche das jährlich, neben des regulären Mitgliedbeitrags, auch eine
Spende in Höhe von _____ € von meinem Konto per SEPA-Lastschrift
eingezogen wird.

Unterschrift

Ort. Datum

Unterschrift