

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Trägerverein Hüttenberger Hallenbad e.V. als (bitte ankreuzen)

- (...) Einzel-Mitgliedschaft (Jahresbeitrag 100,00 €)
(...) Familienmitgliedschaft (Jahresbeitrag 160,00 €)
- Angaben bitte in Druckschrift -

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

(Straße und Nr.)

(PLZ und Ort)

(Erreichbarkeit/ Tel./ Mail – die Mailadresse wird für die Vereinskommunikation verwendet)

(Datum)

(Unterschrift, bei Kindern die des Erziehungsberechtigten)

Bei Familienmitgliedschaft: Anzahl der Kinder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres: _____

Zu meiner Familie gehören außer mir folgende Personen:

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: ____ . ____ . ____

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: ____ . ____ . ____

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: ____ . ____ . ____

Der Verein weist darauf hin, dass die dem Verein genannten persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederbestandsverwaltung und Beitragsabbuchung auf Datenträgern des Vereins gespeichert werden.

Die Frist zur Kündigung der Mitgliedschaft beträgt 3 Monate zum Jahresende.

Mitgliederwerbung: Bei Empfehlung von fünf neuen Mitgliedern einmalige Ermäßigung von 50%, bei Empfehlung von zehn neuen Mitgliedern einmalige Ermäßigung von 100% auf den Jahresbeitrag.

Ich wurde geworben von: _____
(Vorname, Name und Mitgliedsnummer)

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE83ZZZ00000599002

Hiermit ermächtige ich den Trägerverein Hüttenberger Hallenbad e.V. den jeweils fälligen Jahresbeitrag zum 01.02. eines jeden Jahres meiner Mitgliedschaft von meinem nachstehenden Konto einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Trägerverein Hüttenberger Hallenbad e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Ermächtigung kann jederzeit von mir widerrufen werden. Ohne Einzug ist der Beitrag zuzüglich einer Gebühr von 10.-€ ohne weitere Aufforderung jährlich zum 01.02. zu zahlen.

(Vorname und Name des Kontoinhabers)

(Straße und Nummer)

(PLZ und Ort)

(Name des Kreditinstituts)

(BIC des Kreditinstituts)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
(IBAN)

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)