EINTRITTSERKLÄRUNG

Eintrittsdatum

Name | Vorname

Straße | PLZ / Wohnort

Telefon | E-Mail

Hiermit trete ich dem gemeinnützigen Förderverein Freibad Steinhorst e.V. bei und erkenne die Satzung an. Die Satzung kann bei der Geschäftsstelle angefordert werden oder von der Internetseite www.amt-sandesneben-nusse.de \Freizeit und Tourismus\Freibad Steinhorst heruntergeladen werden.

Ich bin gemäß Datenschutz-Grundverordnung damit einverstanden, dass meine Daten für die Vereinsarbeit verwendet werden.

Datum | Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000127980
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

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

Mitgliedsbeitrag: _____ € jährlich (Mindestbeitrag – Einzelmitgliedschaft – 24,00 € jährlich)

IBAN

Kreditinstitut

Kontoinhaber:

Name | Vorname

Straße | PLZ / Wohnort

Datum | Unterschrift Kontoinhaber