



Aufnahme – Antrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Förderverein Freibad Krumbach e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geb. Datum: _____ Geb. Ort: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____

Fax: _____

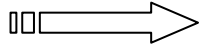
e-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung des Vereins an.

Ort, Datum

Unterschrift

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den **Jahresbeitrag** von derzeit **25,00 €** bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.



Bitte füllen Sie hierzu die als Anlage beigefügte SEPA-Lastschrift aus!

Außerdem **spende** ich _____ €

Die **Spende** bitte ich **einmalig** / **jährlich** von meinem Konto einzuziehen.

Oder

Die **Spende** werde ich auf **IBAN DE30720518400040154205, BIC BYLADEM1GZK** überweisen.

(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Ich wünsche eine **Spendenbescheinigung** **ja** **nein** (gilt nur für Spende)

Einwilligung Datenschutzerhebung und Nutzung

Der Förderverein Freibad Krumbach e.V. wird die im Aufnahmeantrag enthaltenen Daten speichern und allein für die Verwaltung des Mitgliedsantrags verwenden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergeben. Für den Fall, dass die Einwilligung in die Datenschutzerhebung und Nutzung nicht erteilt wird, kann der Aufnahmeantrag nicht bearbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Senden Sie bitte den Mitgliedsantrag zusammen mit der SEPA-Lastschrift an die Stadt Krumbach (Schwaben), Nattenhauser Str. 5, 86381 Krumbach

FÖRDERVEREIN FREIBADKRUMBACH e.V.

Herr Roland Steidl, Edenhausen, Zeller Str. 21, 86381 Krumbach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21FVF00000950870

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige den Förderverein Freibad Krumbach e.V.

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Freibad Krumbach 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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN
DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum

Unterschrift