

Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein Elzmattenbad St. Peter



Nachname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Geschlecht männlich weiblich

Firma/Verein/Körperschaft _____

Strasse _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Feld wird vom Verein ausgefüllt

Mitglieds-Nr.: _____

Gläubiger-ID: DE55ZZZ00001909976

Mand.Ref.Nr. MB _____

Eintrittsdatum: _____

Bearbeiter: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Elzmattenbad St. Peter. Ich erkenne die Satzung an und verpflichte mich zur Entrichtung des Mitgliedsbeitrag.

In Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten werden zum Zweck der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert. Hiermit willige ich in die Speicherung dieser Daten ein.

Im Falle eines Austritts muss dieser schriftlich erklärt werden. Ein Austritt kann nur zum Ende eines Kalenderjahres erfolgen. Die Erklärung dazu muss spätestens zum 30. November dem Verein zugegangen sein.

Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen zusätzlich des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Förderverein Elzmattenbad St. Peter, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Förderverein Elzmattenbad St. Peter auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bank Identifier Code (BIC)

DE _____
International Bank Account Number (IBAN)

Kreditinstitut

Kontoinhaber (Vor- und Zuname)

Datum und Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

Förderverein Elzmattenbad St. Peter, Jörgleweg 1, 79271 St. Peter

Mitgliedsbeitrag (jährlich)

Einzelpersonen	20,00 €
Firmen/Vereine	100,00 €
Gebietskörperschaften	500,00 €