

Trägerverein Freibad Deuz e.V.

Trägerverein Freibad Deuz e.V.
Nahtweg 56
57250 Netphen

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name: _____ Vorname: _____ geb. _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____
freiwillige Angabe freiwillige Angabe

erklärt den Beitritt zum Trägerverein Freibad Deuz e. V. ab: _____
für mindestens ein Jahr

Ich willige ein über Vereinsangelegenheiten per E-Mail informiert zu werden O ja O nein

Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Die Mitgliedschaft im Trägerverein Freibad Deuz e.V. kann schriftlich mit einer Frist von 4 Wochen zum Ende eines Kalenderjahres gekündigt werden.

Unsere **Gläubiger-ID-NUMMER** lautet: DE 84FBD00000494612.

Ich erkenne an, dass der Verein meine Daten im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert. Sie werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Mir steht hierüber jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Sperrung, Widerspruch zu. Eine Übermittlung an Dritte erfolgt nur, soweit eine gesetzliche Verpflichtung dazu besteht oder dies zur Erbringung der Vereinsdienste erforderlich ist. Bei Austritt werden die Daten des Mitglieds aus dem Mitgliederverzeichnis gelöscht. Daten, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß den steuerlichen Bestimmungen aufbewahrt.

Die Vereinsatzung wird hiermit anerkannt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Bei Minderjährigen : Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten. Mit der Unterschrift erklären sich die Erziehungsberechtigten bereit, die Beitragszahlung zu übernehmen. Diese Schuldübernahme ist bis zur Volljährigkeit des Kindes begrenzt.

Einzugsermächtigung

Sepa-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich den Trägerverein Freibad Deuz e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen von meinem Girokonto durch Sepa-Lastschrift einzuziehen. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit ohne Kündigungsfrist widerrufen werden.

Bitte ziehen Sie 12,00 € Jahresbeitrag oder
 _____ € Jahresbeitrag (eigenen Betrag einsetzen) ein.

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber/in: _____

Bank: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber/in)

Bitte gut lesbar (Druckbuchstaben) und vollständig ausfüllen. Nur mit Unterschrift gültig!