Hallenbad Martfeld

Förderverein Hallenbad Martfeld e.V.

Kassenwart Boris Lässig An der Rietlake 34 27327 Martfeld

EINTRITTSERKLÄRUNG

Förderverein Hallenbad Martfeld e. V. 1.Vorsitzender Jörg Herrmann Kanalstr. 7 27305 Bruchhausen-Vilsen

Telefon: 04252-911407 Email: jherrm01@gmx.de

Vorname, Name,:		
Straße, Haus-Nr.:		
PLZ / Wohnort:		
ГеІ.:	Geburt	tsdatum:
ax:	e-mail:	
ch möchte, dass das Hallenbad Mar Hallenbad Martfeld wie folgt:	tfeld erhalten b	oleibt und unterstütze den Förderverein
zutreffendes bitte ankreuzen) ☐ durch Beitritt als ordentliches Mitglied (Mindestbeitrag 36,00 €/ Jahr		durch Gewährung einer einmaligen Spende
☐ durch Beitritt als jugendliches M (Mindestbeitrag 18,00 €/ Jahr	litglied	durch Gewährung einer jährlichen Spende
durch Beitritt als Familie (Mindestbeitrag 50,00 €/ Jahr)		als juristische Person des Privatrechts / Körperschaft des öffentlichen Rechts Spendenbescheinigung erwünscht ja nein (Mindestbeitrag 60,00 €/ Jahr)
Angaben zu weiteren Familienmit	gliedern:	
Name, Vorname		Geburtsdatum
		
Erhaltung des Hallenbades Martfe schriftliche Kündigung zugeht. Die	eld verwendet. e Kündigung is s meine Daten :	T. Die Beiträge und Spenden werden ausschließlich zur Meine Mitgliedschaft endet, sobald dem Verein eine t mit einmonatiger Frist zum 31.12. eines Jahres möglich. zum Zwecke des Vereins elektronisch gespeichert werden an Dritte weitergegeben.
Ort, Datum		Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Eine Mitgliedschaft ohne Lastschriftmandat ist nicht möglich. Bei Eintritt zeitlich nach dem Einzug des Jahresbeitrages (01.10. jeden Jahres) beginnt die Beitragszahlung erst im Folgejahr. Eine Änderung meiner Anschrift oder meiner Bankverbindung gebe ich dem Verein rechtzeitig bekannt. Für nicht eingelöste Lastschriften und die dadurch entstehenden Kosten für einen erneuten Beitragseinzug werden Bearbeitungsgebühren i. H. v. 3,00 Eur vereinsseitig erhoben.

Ich ermächtige den Förderverein Hallenbad Martfeld e.V. meinen zu zahlenden Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem u. a. Konto abzubuchen. Der Beitragseinzug erfolgt zum 01.10. jeden Jahres. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Hallenbad Martfeld e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Zahlungsempfänger:	Förderverein Hallenbad	Martfeld e.V.
Gläubiger-ID:	DE28ZZZ00000319565	
Mandatsreferenz:	Mitglieds-Nr.	
Vorname u. Nachname o	des Kontoinhabers	
IBAN		
Ort, Datum		Unterschrift der/des Kontoinhaber(s)

Bankverbindung Förderverein Hallenbad Martfeld e.V.

Kreissparkasse Syke

IBAN: DE18291517001530107570

Volksbank Sulingen eG

IBAN: DE21256916334669920100