

Hallenbad Martfeld

Förderverein Hallenbad e.V.

1. Vorsitzender
Herbert Wulf
Eitzendorfer Str. 8
27327 Martfeld

Name, Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ / Wohnort _____

Tel.: _____ Geburtsdatum: _____

Fax: _____ E-Mail _____

Ja, ich möchte, dass das Hallenbad Martfeld erhalten bleibt.

Ich möchte daher den Förderverein unterstützen

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

durch Beitritt als ordentliches Mitglied (Mindestbetrag 36 EURO/Jahr)

durch Beitritt als jugendliches Mitglied. (Mindestbetrag 18 EURO/Jahr)

durch Beitritt als Familie. (Mindestbetrag 50 EURO/Jahr)

durch Gewährung einer einmaligen Spende.

durch Gewährung einer jährlichen Spende.

Spendenbescheinigung erwünscht

als juristische Person des Privatrechts / Körperschaft des öffentlichen Rechts Spendenbescheinigung erwünscht (Mindestbetrag 60 EURO/Jahr)

Angaben zu den weiteren Familienmitgliedern:

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Bankverbindung Förderverein:

Kreissparkasse Syke
IBAN: DE18291517001530107570
BIC: BRELADE21SYK

oder
Volksbank Sulingen eG
IBAN: DE21256916334669920100
BIC: GENODEF1SUL

Meine Mitgliedschaft gilt für mindestens 1 Jahr. Die Beiträge und Spenden werden ausschließlich zur Erhaltung des Hallenbades Martfeld verwendet. Meine Mitgliedschaft endet, sobald dem Verein eine schriftliche Kündigung zugeht. Die Kündigung ist mit einmonatiger Frist zum 31.12. eines Jahres möglich. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke des Vereins elektronisch gespeichert werden. Die Daten werden selbstverständlich nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

→ b. w.

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 rechtzeitig bekannt. Für nicht eingelöste Lastschriften und den dadurch entstehenden Kosten für einen erneuten Beitragseinzug werden Bearbeitungsgebühren in Höhe von 3,00 EUR vereinsseitig erhoben.

Ich ermächtige den Förderverein Hallenbad Martfeld e.V. meinen zu zahlenden Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem 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 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.

Zahlungsempfänger: Förderverein Hallenbad Martfeld e.V.

Gläubiger_ID: DE28ZZZ00000319565

Mandatsreferenz: = Mitglieds-Nr.

Vorname u. Nachname des Kontoinhabers

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift der/des Kontoinhabers