

An den
Stadtbadförderverein Bockenem e.V.
o Rüdiger Weise
 Reuterstraße 9
 31167 Bockenem



Beitrittserklärung für

Einzelperson
 Familie
 Verein / Unternehmen

Mein/Unser Beitrag pro Kalenderjahr (beginnend mit dem Jahr des Beitritts)

Standardbeitrag (Einzelperson = 20 € p.a. Familie, Verein, Unternehmen = 30 € p.a.)
 Freiwilliger, höherer Beitrag p.a.: €

Verein/ Unternehmen (nicht bei Einzelperson / Familie)

1. Person (Einzelperson // 1. Person der Familie // Ansprechperson bei Verein / Unternehmen)

Name	Vorname	Geb. Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
<input type="text"/>		<input type="text"/>
E-Mail-Adresse		Telefon
<input type="text"/>		<input type="text"/>

weitere Familienmitglieder

	Name	Vorname	Geb. Datum
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* weitere Personen auf der Rückseite ergänzt (bitte ankreuzen)

Ich/Wir erklären hierdurch den sofortigen Beitritt zum Stadtbadförderverein Bockenem e.V..
 Mit der **Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung** meiner hier gemachten Angaben für Zwecke des Stadtbadfördervereins Bockenem e.V. bin ich gemäß Bundesdatenschutzgesetz *(-y) oSt* einverstanden.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort	Datum	Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat: Ich/ Wir ermächtige(n) den Stadtbadförderverein Bockenem e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000069539) Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Stadtbadförderverein Bockenem e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweise: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber Name, Vorname	<input type="text"/>	
Kreditinstitut, BIC	<input type="text"/>	
IBAN	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort	Datum	Unterschrift