

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



bitte jeweils Auswahl ankreuzen:

Beitrittserklärung bzw. **Datenänderung / -aktualisierung**

Einzelperson **Familie** **Verein / Unternehmen**

Ich/Wir leiste/n folgenden Beitrag beginnend im aktuellen Kalenderjahr

[Mindestbeitrag gemäß Satzung: Einzelperson = 20 € p.a. // Familien, Vereine, Unternehmen = 30 € p.a.]

20 € p.a. 30 € p.a. 40 € p.a. 50 € p.a.

60 € p.a. individueller Beitrag: _____ € p.a.

Name 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		(Mobil) Telefon
<input type="text"/>		<input type="text"/>

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"/>

* weitere Personen auf der Rückseite ergänzt

Ich / Wir erkläre/n hierdurch den sofortigen Beitritt zum Stadtbadförderverein Bockenem e.V., um den Erhalt und die Steigerung der Attraktivität des Stadtbad Bockenem zu unterstützen.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner hier gemachten Angaben ausschließlich für Zwecke des Stadtbadförderverein Bockenem e.V. bin ich gemäß EU-DSGVO einverstanden.

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. Hinweis: 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
Kreditinstitut, BIC
IBAN

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------