Förderverein Schwimmbad Hattorf e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt in den Förderverein Schwimmbad Hattorf e.V. .

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße: _____ **PLZ:** _____ **Ort:** _____

Geburtsdatum: _____ **Tel.:** _____

e-mail: _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Mein gewünschter Jahresbeitrag:

Einzelperson : € 15,-- ☐ **€ 20,--** ☐ **€ 25,--** ☐ **mehr € :** _____

Familie : € 25,-- ☐ **€ 35,--** ☐ **€ 50,--** ☐ **mehr € :** _____

Familienangehöriger *(Ehegatte/Lebensgefährte und Kinder, solange Schüler)*

Name: _____ **Geb.Dat.:** _____ **Unterschrift:** _____

Name: _____ **Geb.Dat.:** _____ **Unterschrift:** _____

Name: _____ **Geb.Dat.:** _____ **Unterschrift:** _____

Name: _____ **Geb.Dat.:** _____ **Unterschrift:** _____

Name: _____ **Geb.Dat.:** _____ **Unterschrift:** _____

SEPA-Lastschriftmandat **Gläubiger-Identifikations-Nr.:DE12ZZZ00000235463**

(SEPA Direct Debit Mandate für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / SEPA Core Direct Debit Scheme.)

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): ☐☐☐ (Wird beim Ersteinzug mitgeteilt.)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Förderverein Schwimmbad Hattorf e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Schwimmbad Hattorf e.V auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. (Zahlart: Wiederkehrende Zahlung)

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Bankname : _____

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | | |

_____

(Unterschrift Konto-Inhaber)