

Beitrittserklärung / SEPA Lastschriftmandat

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Initiative proFreibad e.V. und anerkenne die Vereinssatzung. (diese kann unter www.pro-freibad.de eingesehen werden)

Zugleich gebe ich meine Einwilligung gem. § 3 Abs. 2 Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten für vereinsinterne Zwecke.

Name:.....Vorname:.....Geb.Datum:.....

Firma/Verein/Institution:.....

Strasse:.....PLZ:.....Ort:.....Land:.....

Tel.:.....Fax:.....e-mail:.....

Mindestbeiträge:

Jugendliche 5,00 €/Jahr – Erwachsener 15,00 €/Jahr – Firmen/Jurist. Personen 50,00 €/Jahr

Bei Minderjährigen : Name der/des Erziehungsberechtigten:.....

_____ Ort / Datum _____ Unterschrift/Erziehungsberechtigter

Gläubiger – Identifikationsnummer DE _____ (wird vom Verein eingetragen)

Mandatsreferenz / Mitgliedsnummer _____ (wird vom Verein eingetragen)

Ich ermächtige die Initiative proFreibad e.V. den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Initiative proFreibad e.V. auf mein Konto gezogenen 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. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 1. Montag im April eingezogen. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Kontoinhaber :.....

Name des Geldinstituts:.....

Kontonummer:.....Bankleitzahl (BLZ):.....

IBAN : BIC :

_____ Ort / Datum _____ Unterschrift / Kontoinhaber

Kontoverbindung:
Kreissparkasse Ostalb

Konto-Nr.: 1000819812
IBAN : DE 26 6145 0050 1000 8198 12

BLZ: 614 500 50
BIC : OASPDE6AXXX