

Beitrittserklärung

zur Mitgliedschaft



Ich bin bereit, die untenstehenden Ziele des Vereins zu unterstützen und beantrage hiermit die Mitgliedschaft.

Postanschrift:
Am Weiheracker 72
79585 Steinen

Vor- und Nachname

E-Mail:
info@freibad-steinen.de

Straße und Hausnummer

Bankverbindungen:
Sparkasse Lörrach-Rheinfelden
IBAN: DE38 6835 0048 0001 1220 76

Postleitzahl und Ort

E-Mail für Korrespondenz

Zweck des Vereins (Auszug aus der Satzung):

Zweck des Vereins ist die Förderung der öffentlichen Gesundheitspflege und des Sports zu Gunsten des Schwimmbads in Steinen.

Der Verein kann sich im Rahmen der Förderung der öffentlichen Gesundheitspflege und des Sports zusätzlich mit Vorschlägen für die Ausgestaltung des Bades, die Erhöhung der Attraktivität des Schwimmbades für die Bürger, sowie der Unterstützung von Veranstaltungen im Rahmen der steuerbegünstigten Zwecke, die im Schwimmbad stattfinden, einbringen.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit 15 € pro Person und Jahr und ist auf das Vereinskonto zu überweisen, oder wird via SEPA-Lastschriftverfahren (separates Formular) abgebucht.

☐ Ich überweise selbst

☐ Bitte abbuchen (Sepa-Mandat ausfüllen, nächste Seite)

Spenden sind jederzeit willkommen, Spendenbescheinigungen werden am Jahresende ausgestellt.

Über Aufnahmeanträge entscheidet der Verein. Diesem Aufnahmeantrag kann der Vorstand innerhalb eines Monats widersprechen.

Der Vorstand ist berechtigt die Angaben zur Kontaktaufnahme zu verwenden.

Der Mitgliedschaftsantrag wird unter Beachtung der DS-GVO abgelegt.

Die Datenschutzvereinbarung hierzu wird separat ausgehändigt.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat für Jahresbeiträge

für wiederkehrende Lastschriften

Gläubiger-Identifikationsnummer DE39ZZZ00002505553

Die Mandats-Referenz wird separat mitgeteilt.

Vor- und Nachname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort



Postanschrift:
Am Weiheracker 72
79585 Steinen

E-Mail:
info@freibad-steinen.de

Bankverbindungen:
Sparkasse Lörrach-Rheinfelden
IBAN: DE38 6835 0048 0001 1220 76

Der Jahresbeitrag pro Person und Jahr in Höhe von 15 € wird von Ihrem Konto eingezogen:

IBAN

Kreditinstitut (Name und BIC)

Name des Kontoinhabers, wenn abweichend vom Mitgliedsnamen

Ich ermächtige den Förderverein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift