Antrag auf Mitgliedschaft im Verein Schwimmbad Lembeck e.V.

Geschäftsadresse: Rita Gaedeke Kiebitzberg 25 46286 Dorsten
Internetadresse: www.schwimmbad-lembeck.de
Gläubiger ID NR des Vereins: DE 91 ZZZ 00000 40 85 44
Mandatsreferenznummer: gleich Mitglieds-Nummer

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Schwimmbad Lembeck e.V. Der kalenderjährliche Beitrag beträgt 65 Euro. Eine Kündigung muss laut Satzung des Vereins drei Monate vor Ende des Kalenderjahres bis zum 30. September schriftlich erfolgen.

Name: _____ geb. _____ Jahr _____
Vorname: _____ Mailadresse
Straße: _____ _____
Ort: _____ Unterschrift:
Telefon: _____ _____

Weiter Mitglieder aus der direkten Familie werden. (keine Großeltern usw.)

1: Name _____ geb. _____ Jahr _____
2: Name _____ geb. _____ Jahr _____
3: Name _____ geb. _____ Jahr _____
4: Name _____ geb. _____ Jahr _____
5: Name _____ geb. _____ Jahr _____
6: Name _____ geb. _____ Jahr _____
7: Name _____ geb. _____ Jahr _____

Hinweis zur Datenverarbeitung:
Zur Verwaltung Ihrer Vereinsmitgliedschaft werden vom Verein personenbezogene Daten verarbeitet. Über Ihre diesbezüglichen Rechte klärt Sie unsere Datenschutzerklärung im Impressum unter www.schwimmbad-lembeck.de/index.php/impressum auf.

Erteilung einer Einzugsermächtigung
Ich ermächtige den Verein Schwimmbad Lembeck e.V. mittels wiederkehrendem **SEPA Lastschriftverfahren den kalenderjährlichen Beitrag einzuziehen.**
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein gezogene Lastschrift einzulösen.
Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit der Belastung meines Kontos, den Betrag widerrufen.

Wichtiger Hinweis

Die per Gesetz von der EU geforderte IBAN NR. und BIC NR. finden Sie auf Ihrem Bankauszug oder Ihrer Kontokarte

Kontoinhaber: _____
Name der Bank: _____
Konto NR: _____ BLZ _____
BIC: __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
IBAN NR: DE __ __|__ __ __ __|__ __ __ __|__ __ __ __|__ __ __ __|__ __|

Unterschrift: _____