

Förderverein Freibad Waldeck e. V.

Zum Waldbad, 24980 Meyn
Postanschrift: Zum Schulplatz 18, 24980 Wallsbüll

Aufnahmeantrag

Änderungsmeldung

Ich/Wir beantrage/n meinen/unseren Beitritt zum Förderverein Freibad Waldeck e.V. und erkenne/n die Satzung des Fördervereins Freibad Waldeck e.V. (einzusehen auf www.schwimmbad-waldeck.de/foerderverein) an.

In Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende **Daten** werden zum Zwecke der **Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert**. (Die Einverständniserklärung finden Sie auf der Rückseite.)

Einzelmitglied/Firma

Familienmitgliedschaft

(Bitte unten sämtliche Vornamen und Geburtsdaten angeben.)

Name/Firma

Vorname

Geburtsdatum

Straße/Hausnummer

Telefon

PLZ/Wohnort

eMail-Adresse

Ich/Wir zahle/n einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von Euro
(Einzelmitglieder/Firma = 12,00 Euro, Familienbeitrag = 25,00 Euro)

Zusätzlich zahle ich eine jährliche Spende in Höhe vonEuro

_____, den _____.
Ort Datum

Unterschrift aller volljährigen Antragsteller/Vertretungsberechtigter

Bestätigung bei Minderjährigen durch Erziehungsberechtigten:

Ich/Wir erkläre/n mich/uns mit der Mitgliedschaft meines/unseres Kindes bzw. meiner/unserer Kinder im Förderverein Freibad Waldeck e.V. einverstanden.

_____, den _____.
Ort Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten

ggf. abweichender Name / Vorname

Geburtsdatum

ggf. abweichender Name / Vorname

Geburtsdatum

ggf. abweichender Name / Vorname

Geburtsdatum

Förderverein Freibad Waldeck e. V.

Zum Waldbad, 24980 Meyn
Postanschrift: Zum Schulplatz 18, 24980 Wallsbüll

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung):

Ich ermächtige den Förderverein Freibad Waldeck e.V., die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen bzw. Firma bis auf Widerruf von dem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Freibad Waldeck e.V. auf das genannte 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.

DE ____|____|____|____|____|____

IBAN (International Bank Account Number)

____ DE ____

BIC (Bank Identifier Code)

Geldinstitut

Kontoinhaber

_____, den _____.
Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Datenschutzbestimmungen:

Wir weisen darauf hin, dass der Förderverein Freibad Waldeck e. V. die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und -betreuung durch den Verein erhebt, verarbeitet und nutzt. Die vollständige Datenschutzordnung finden Sie im Aushang des Freibades oder auf unsere Homepage unter www.schwimmbad-waldeck.de/foerderverein.

Ich/Wir habe/n die oben genannte Datenschutzordnung gelesen und willige/n entsprechend in die Erhebung/Speicherung/Verarbeitung meiner/unserer Daten ein. Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir meine/unserer Einwilligung/en jederzeit widerrufen kann/können und dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben wird.

_____, den _____.
Ort Datum

Unterschrift aller volljährigen Antragsteller