

Aufnahmeantrag

Förderverein Erlebnisbad Diesdorf e.V.



Name, Vorname / Firma: _____

Straße / PLZ, Ort: _____

Telefon/Handy: _____ Geb.-Datum: _____

E-Mail: _____

WhatsApp-Gruppe

- ☐ Ja, ich möchte in die WhatsApp-Gruppe des Fördervereins aufgenommen werden.
☐ Nein, ich möchte nicht in die WhatsApp-Gruppe aufgenommen werden.

Jahresbeitrag:

- ☐ **24 EUR*** ☐ _____ **EUR*** (freiwillig höherer Beitrag)

per Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat (separate Unterschrift erforderlich)

Ich ermächtige den Förderverein Erlebnisbad Diesdorf e.V. (Gläubiger-ID: DE|45|ZZZ0|0002|9030|48), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Erlebnisbad Diesdorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE BIC: _____

Ort, Datum

1. Unterschrift nur für das Lastschriftverfahren

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.

Die Vereinssatzung kann auf Wunsch eingesehen und zur Verfügung gestellt werden. Mit dem Beitritt erkenne ich die Satzung in der jeweils gültigen Fassung an.

Der Mitgliedsbeitrag wird nach Beitritt und in den folgenden Beitragsjahren immer bis zum 31. März des Jahres von Ihrem Konto abgebucht.

Ort, Datum

2. Unterschrift für den Beitritt zum Förderverein

Anschrift

Molmker Straße 21
29413 Diesdorf

Kontaktinformation

Tel.: +49 3902 939 9999
Mail: fv.erlebnisbad@gmail.com
<https://diesdorf.de/foerderverein.html>

Bankverbindung

Bank: Volksbank SILA
IBAN: DE90 2579 1635 0800 0654 00
BIC: GENODEF1HMN

* Der Mindestmitgliedsbeitrag wird durch die Mitgliederversammlung festgesetzt und kann sich verändern.