

Antrag auf Beitritt in den „Förderverein Freibad Laggenbeck e.V.“

1. Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein Freibad Laggenbeck e.V.

- Erstmitglied** (Hauptbeitrag 15,34 € pro Jahr) **Zweites Mitglied** (reduzierter Beitrag 5,11 € pro Jahr)

| | | | |
|--------------------|-------|-----------|--|
| Nachname * | | Vorname * | |
| Straße * | | Hausnr. * | |
| PLZ * | Ort * | | |
| Geb.-Datum * | | E-Mail * | |
| Telefon Festnetz * | | Mobil | |

Vereinssatzung: Ich erkenne die jeweils gültige Vereinssatzung an.
Die Vereinssatzung kann jederzeit auf unserer Homepage <https://www.freibad-laggenbeck.de/foerderverein/satzung> eingesehen bzw. heruntergeladen werden.

Datenschutz: Mit Ihrem Antrag auf Mitgliedschaft in unseren Verein stellen Sie uns im Anmeldeformular personenbezogene Daten zur Verfügung, welche wir im Rahmen und zur Erfüllung unserer Vereinszwecke erheben und unter Beachtung der Vorgaben aus der Datenschutzgrundverordnung (DSG-VO) verarbeiten. Für detaillierte Auskunft kann unsere Datenschutzerklärung jederzeit auf unsere Homepage <https://www.freibad-laggenbeck.de/datenschutz> eingesehen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

2. Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Ich ermächtige den Förderverein Freibad Laggenbeck e. V. die zu entrichtenden Beiträge mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Freibad Laggenbeck e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Abbuchung erfolgt im April für das jeweilige Kalenderjahr. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | | | |
|---------------------|--|--------|--|
| Name Kontoinhaber * | | Bank * | |
| IBAN * | | BIC * | |

Ort, Datum

Unterschrift

(* = Pflichtfelder! Bitte immer ausfüllen. Danke)