AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im

Förderverein Freibad Westercelle e. V.
mit Sitz in Celle

und verpflichte mich zur pünktlichen Beitragszahlung und Anerkennung der Vereinssatzung. Mit der Verarbeitung der nachstehenden personenbezogenen Daten zu Zwecken der Betreuung und Verwaltung der Mitglieder durch den Vorstand des Fördervereins erkläre ich mich einverstanden.

Name _____ Vorname _____

Straße _____

PLZ Wohnort _____

geb. am _____ Eintrittsdatum _____

Telefon _____

Email _____

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

O 50,00 EUR Mitgliedsbeitrag (lt. Beschluss der Mitgliederversammlung)

O _____ EUR zusätzlicher Förderbeitrag (Spende)

Der Einzug des Jahresbetrages erfolgt

O jährlich (zum 15.02.)

_____
Ort, Datum, Unterschrift

Förderverein Freibad Westercelle e.V.
Otto-von-Boehn-Str. 3
29227 Celle

1. Vorsitzender
Sönke Brockmann
Tel.: 0 51 41 / 88 14 56
Vorstand@Freibad-Westercelle.de

2. Vorsitzende
Antje Höhl
Tel.: 0 51 41 / 30 83 55 3
Hoehl@Freibad-Westercelle.de

Amtsgericht
Lüneburg
VR 100881

Bankverbindung:
Sparkasse Celle-Gifhorn-Wolfsburg
IBAN: DE35 2695 1311 0011 1904 44
BIC: NOLADE21GFW

Förderverein Freibad Westercelle e. V., Otto-von-Boehn-Str. 3, 29227 Celle

SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00000105232
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer gemäß Eintrittsbestätigung

Ich ermächtige den Förderverein Freibad Westercelle e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Freibad Westercelle e.V. auf mein 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Mit der Verarbeitung der nachstehenden personenbezogenen Daten durch den Vorstand des Fördervereins zu Zwecken des Beitragseinzugs erkläre ich mich einverstanden.

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

___ ___ ___ ___ I ___ ___ ___ ___ I ___ ___ ___ ___ I ___ ___ ___ ___ I ___ ___ ___ ___ I ___ ___
IBAN

___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___
BIC (8 oder 11 Stellen)

_____
Ort, Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers

Förderverein Freibad Westercelle e.V.
Otto-von-Boehn-Str. 3
29227 Celle

1. Vorsitzender
Sönke Brockmann
Tel.: 0 51 41 / 88 14 56
Vorstand@Freibad-Westercelle.de

2. Vorsitzende
Antje Höhl
Tel.: 0 51 41 / 30 83 55 3
Hoehl@Freibad-Westercelle.de

Amtsgericht
Lüneburg
VR 100881

Bankverbindung:
Sparkasse Celle-Gifhorn-Wolfsburg
IBAN: DE35 2695 1311 0011 1904 44
BIC: NOLADE21GFW