Förderverein Historisches Badehaus e.V.
Bad Alexandersbad

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Historisches Badehaus e.V. Bad Alexandersbad. Gleichzeitig erkenne ich die Vereinssatzung an.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnr: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

☐ Ich willige ein, dass ich postalisch oder per E-Mail Informationen im Rahmen meiner Mitgliedschaft erhalte.

☐ Ich erkläre mich einverstanden, dass der Vereinsbeitrag von meinem Konto abgebucht wird. (Bitte Rückseite ausfüllen)

Die Höhe des Mitgliedsbeitrages richtet sich nach dem letzten gültigen Beschluss der Mitgliederversammlung (z. Zt. 10,00 € jährlich)

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Datenschutzhinweis:
Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im Förderverein Historisches Badehaus e.V. erfasst bzw. verarbeitet. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie ausdrücklich Ihre Einwilligung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten ausschließlich zu satzungsgemäßen Zwecken. Diese Einwilligungserklärung können Sie jederzeit und ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Förderverein Historisches Badehaus e.V. Bad Alexandersbad
Sonnenstr. 4
95680 Bad Alexandersbad

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE78ZZZ00000941405

Mandatsreferenz:
(wird vom Zahlungsempfänger vergeben)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen