

# Beitrittserklärung



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Freundeskreis Waldseebad e.V.

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft       | Mindestbeitrag / Jahr<br><input type="checkbox"/> 12 Euro | freiwilliger Beitrag / Jahr<br><input type="checkbox"/> .....Euro |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft     | <input type="checkbox"/> 18 Euro                          | <input type="checkbox"/> .....Euro                                |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft jur. Person | <input type="checkbox"/> 100 Euro                         | <input type="checkbox"/> .....Euro                                |

**JA**, ich werde im Rahmen meiner Möglichkeiten gelegentlich auch aktiv mitarbeiten.

Name ..... Vorname ..... Geb.- Datum .....

Straße ..... PLZ / Ort .....

Telefon ..... E-Mail .....

Im Rahmen der Familienmitgliedschaft sind folgende Familienangehörige (Ehepartner / Partner eheähnliche Gemeinschaften und Kinder bis 18 Jahre) zu berücksichtigen:

| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|------|---------|--------------|
|      |         |              |
|      |         |              |
|      |         |              |

Vorgenannte Daten werden unter Beachtung des Datenschutzes nur für Zwecke des Vereins gespeichert und verwendet, sofern kein Grund zur Annahme besteht, das dadurch schutzwürdige Belange der betreffenden Person beeinträchtigt werden. Die Satzung des Vereins wird mit der Aufnahme anerkannt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

### 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Freundeskreis Waldseebad e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

### 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freundeskreis Waldseebad e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Waldseebad e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00000391153 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.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: D E \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Freundeskreis Waldseebad e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

#### Geschäftsstelle:

Sabine Arnold, A sternweg 13, 76571 Gaggenau ☎ 0176 96087370  
eMail: [freundeskreis.waldseebad@googlemail.com](mailto:freundeskreis.waldseebad@googlemail.com)  
home: <http://www.waldseebad-gaggenau.de>

Konto: Volksbank Baden-Baden Rastatt  
IBAN: DE6766290000059584502  
BIC: VBRAD66K