



## Aufnahme – Antrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Förderverein Freibad Krumbach e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Geb. Ort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

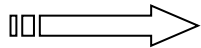
e-Mail: \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung des Vereins an.

Ort, Datum

Unterschrift

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den **Jahresbeitrag** von derzeit **25,00 €** bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.



Bitte füllen Sie hierzu die als Anlage beigefügte SEPA-Lastschrift aus!

Außerdem **spende** ich \_\_\_\_\_ €.

Die **Spende** bitte ich  **einmalig** /  **jährlich** von meinem Konto einzuziehen.

Oder

Die Spende werde ich auf **IBAN DE59 7315 0000 0040 1542 05**,  
**BIC BYLADEM1MLM** überweisen.

(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Ich wünsche eine **Spendenbescheinigung**  ja  nein (gilt nur für Spende)

**Einwilligung Datenschutzerhebung und Nutzung**

Der Förderverein Freibad Krumbach e.V. wird die im Aufnahmeantrag enthaltenen Daten speichern und allein für die Verwaltung des Mitgliedsantrags verwenden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergeben. Für den Fall, dass die Einwilligung in die Datenschutzerhebung und Nutzung nicht erteilt wird, kann der Aufnahmeantrag nicht bearbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift

**Senden Sie bitte den Mitgliedsantrag zusammen mit der SEPA-Lastschrift an die Stadt Krumbach (Schwaben), Nattenhauser Str. 5, 86381 Krumbach**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21FVF00000950870

## SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

### Ich ermächtige den Förderverein Freibad Krumbach e.V.

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Freibad Krumbach 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

**IBAN**

DE \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**BIC (8 oder 11 Stellen)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift