



## Beitrittserklärung Stand 5.4.2014

Hiermit beantrage ich die Aufnahme bei den Freibadfreunden Öschingen e.V.

ab \_\_\_\_\_

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

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

(Wohnortwechsel sind dem Verein schriftlich anzuzeigen)

### Weitere Familienmitglieder (nur bei Familienmitgliedschaft ausfüllen)

Partner und Kinder unter 18 Jahre. Bei Kindern die das 18. Lebensjahr erreichen erlischt die Mitgliedschaft automatisch.

| Vorname | Geb.-Datum | Nachname (wenn abweichend) |
|---------|------------|----------------------------|
| _____   | _____      | _____                      |
| _____   | _____      | _____                      |
| _____   | _____      | _____                      |
| _____   | _____      | _____                      |
| _____   | _____      | _____                      |

### Beitragsätze

|  |       |
|--|-------|
| Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres                  | 5,00  |
| Vereinsmitglieder über 18 Jahre                                      | 20,00 |
| Familienbeitrag – mit Kinder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres | 25,00 |

Der Mitgliedsbeitrag wird zum 1. Mai oder 15. Dezember jeden Jahres abgebucht.

Datum \_\_\_\_\_ x.....

Unterschrift, bei Jugendlichen der gesetzl. Vertreter

Mit meiner Unterschrift anerkenne ich die Satzung der Freibadfreunde Öschingen e.V. in seiner jeweils gültigen Form.  
Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen des Datenschutzes zur Vereinsverwaltung mittels EDV gespeichert werden.

### SEPA-Lastschriftmandat - Gläubiger Identifikationsnummer DE16 ZZZ0 0000 8225 32

Für den laufenden Jahresbeitrag ermächtige ich die Freibadfreunde Öschingen e.V. zur Abbuchung von meinem Konto. Zugleich weise ich meine Bank an, die Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen die Rückerstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ x.....

(Unterschrift, Kontoinhaber/in)