

Förderkreis Hallenbad Hagen

Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Geb.Datum: _____ Tel.: _____

E-Mail-Adr.: _____

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im „Förderkreis Hallenbad Hagen“ und erkenne die Satzung an.

Ich beantrage die Mitgliedschaft als

- Einzelperson (Mindestbeitrag 12 Euro / Jahr)
- Familie (bestehend aus mindestens 2 volljährigen Personen) (Mindestbeitrag 24 Euro / Jahr)
- Verein o.ä. Institution (Mindestbeitrag 50 Euro / Jahr)

Einzuziehender Betrag: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Folgendes Mandat soll zum Einzug der Beiträge für den Förderkreis Hallenbad Hagen herangezogen werden:

SEPA-Lastschrift-Mandat

Förderkreis Hallenbad Hagen, Steimker Kirchweg 11, 29386 Hankensbüttel

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE05ZZZ00000893152

Mandatsreferenz _____ (wird separat mitgeteilt)

SEPA-Lastschrift

Ich ermächtige den Förderkreis Hallenbad Hagen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis Hallenbad Hagen 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 Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Haus-Nr. (Kontoinhaber): _____

PLZ und Ort (Kontoinhaber): _____

Kreditinstitut _____ BIC _____

IBAN DE _____ (20-stellig)

Datum, Ort und Unterschrift