

Mitgliedschaft



Antragsformular (2seitig)

Freunde und Förderer des Bädervereins Waldfreibad Geldern e.V.

Volljähriges Mitglied **oder** gesetzlicher Vertreter

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße		Ort
Telefon	Land	
E-Mail-Adresse		

Beitritt

Änderung

Quittung

Mitglieds Nr. _____

Datum _____

Ich möchte eine Mitgliedschaft bis auf Widerruf für:

- mich allein **55 €**
- meine Familie **100 €**
- für mein Kind (4-17Jahre) **35 €**
- ab 18 J.: Schüler, Student, Azubi **35 €**
nur mit gültigem Ausweis
- als Sponsor ohne Jahreskarte **20 €**
Beiträge werden jährlich eingezogen

Ich benötige für folgende Personen Jahreskarten:

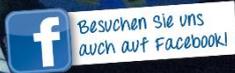
1) Name	Vorname	Geburtsdatum
2) Name	Vorname	Geburtsdatum
3) Name	Vorname	Geburtsdatum
4) Name	Vorname	Geburtsdatum
5) Name	Vorname	Geburtsdatum
6) Name	Vorname	Geburtsdatum

Unterschrift Mitglied (bei Minderjährigen die Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Ausgefüllte Anträge an info@waldfreibad-walbeck.de oder via Post an Bäderverein Waldfreibad Geldern e.V. Am Freibad 24, 47608



Mitgliedschaft



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. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Datenschutzerklärung: Mit unserer Unterschrift akzeptieren wir die AGB- und Datenschutzbestimmungen der Freunde und Förderer des Bädervereins Waldfreibad Geldern e.V. in der aktuellen Fassung. Der Förderverein erhebt, nutzt und verarbeitet die erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte unserer Datenschutzerklärung. Die Datenschutzerklärung liegt im Flyerständer im Kassenbereich, alternativ finden Sie sie online unter: <https://www.waldfreibad-walbeck.de/datenschutzerklaerung-foerderverein>

Ich/ Wir haben die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und verstanden.

Ich/ Wir erteile(n) meine/ unsere Einwilligung zur Erhebung, Nutzung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein der *Freunde und Förderer des Bädervereins Waldfreibad Geldern e.V.* (unsere Gläubiger ID DE20ZZZ00000151996; die Mandatsreferenz ist Ihre Mitglieds Nr.), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der *Freunde und Förderer des Bädervereins Waldfreibad Geldern 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 Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name und BIC)

Straße und Hausnummer

DE __ / __ / __ / __ / __ / __ / __

IBAN

Postleitzahl und Ort

Ort und Datum

Unterschrift Kontoinhaber