

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Förderverein zur Erhaltung des Freibades in Obereisenbach e.V.

Die Höhe des Beitrages beträgt für Einzelpersonen mindestens € 5.- und Familien € 8.-

Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft

\_\_\_\_\_  
Name Vorname Geburtsdatum

Weitere Familienmitglieder:

\_\_\_\_\_  
Name Vorname Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name Vorname Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name Vorname Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name Vorname Geburtsdatum

Straße und Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung

Mit Einführung des SEPA Lastschrift Einzugsverfahren erhalten Sie zur Information unsere; BIC: GENODES1TET, IBAN: DE56 6519 1500 0071 2160 06, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE7700100000602117

Die zusätzliche Mandatsreferenznummer wird Ihnen per E-Mail weiter geleitet. Diese kann auch beim Lastezug des Jahresbeitrages entnommen werden.

Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_ (wird durch den Verein ausgefüllt)

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein zur Erhaltung des Freibades in Obereisenbach e.V., den Betrag \_\_\_\_\_, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die den Förderverein zur Erhaltung des Freibades in Obereisenbach 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)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

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

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

\_\_\_\_\_  
IBAN

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift