

Beitrittserklärung

Ich / Wir erkläre/n meinen / unseren Beitritt zum Förderverein Freibad Wachbach e.V. und erkenne/n die Satzung des Vereins an. Ich / Wir hatte/n die Möglichkeit die Satzung einzusehen. (z.B. unter <https://freibad-wachbach.de/satzung/>)

Ich möchte die Änderung meiner Mitgliedsdaten melden.
(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

Angaben zur Person (bei Familienmitgliedschaft - Beitragszahler)

Name, Firma:	<input type="text"/>		
Vorname:	<input type="text"/>		
Straße, Hausnr.:	<input type="text"/>		
PLZ, Ort:	<input type="text"/>		
Geburtsdatum:	<input type="text"/> TT.MM.JJJJ		
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Mitgliedertyp:	<input type="checkbox"/> Einzel <input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Firma / Körperschaft
Telefon:	<input type="text"/>		
Mobil:	<input type="text"/>		
E-Mail:	<input type="text"/>		

(Bei Familienmitgliedschaft bitte die weiteren Familienmitglieder auf der 2. Seite aufführen)



**Förderverein
FREIBAD
Wachbach e.V.**

Förderverein Freibad Wachbach e.V.
Schafsteige 6
97980 Bad Mergentheim - Wachbach
 info@freibad-wachbach.de
 <https://freibad-wachbach.de>

Freibad Wachbach
Dorfstr. 128
97980 Bad Mergentheim - Wachbach
 07931/478853

Rechtsform: eingetragener Verein (e.V.)
Amtsgericht Ulm VR 68061

Vertretungsberechtigung gemäß § 26 BGB:
Bettina Schindler, Vorsitzende
Susanne Haaf, stv. Vorsitzende
Wilma Kleinhans, Kassenwartin



Datenschutzhinweis

Alle erhobenen Daten werden unter Berücksichtigung der §§ 1-6 und 27-35 Bundesdatenschutzgesetz behandelt. Wir versichern, dass wir die Daten ausschließlich zur Erfüllung satzungsgemäßer Zwecke und Aufgaben Förderverein Freibad Wachbach e.V. sowie in der Mitgliederverwaltung verwenden.

Ort, Datum und Unterschrift

Ort, Datum und Unterschrift

(zusätzlich, bei Minderjährigen, der/des gesetzlichen Vertreter/s)

Mitgliedsbeitrag

Mir / uns ist bekannt, dass die Höhe des Mitgliedsbeitrages von jedem Mitglied freiwillig durch Selbsteinschätzung bestimmt werden kann. (Mindestbeiträge: Einzelmitgliedschaft 10,- € jährlich, Familienmitgliedschaft 15,- € jährlich)

Mein / unser selbst gewählter Mitgliedsbeitrag beträgt _____ € jährlich.

(Die Höhe des selbst gewählten Mitgliedsbeitrags kann ich, unter Einhaltung des Mindestbeitrags, jederzeit durch Erklärung gegenüber dem Vorstand ändern.)

Dauerhafte Spende

Ich möchte den Förderverein Freibad Wachbach e.V. mit einer dauerhaften Spende unterstützen:

Höhe der Spende: _____ € jährlich

Die Spende wird bis zu einem Widerruf automatisch per SEPA-Lastschrift von meinem Konto eingezogen. Ab einem jährlichen Betrag von 200 € erhalte ich automatisch eine Spendenbescheinigung.

SEPA Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige den Förderverein Freibad Wachbach e.V., mit der Gläubigeridentifikationsnummer DE06ZZZ00000261955, die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen, dauerhafte Spenden sowie alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Freibad Wachbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz wird mir separat mitgeteilt.

Kreditinstitut:	<input type="text"/>		
IBAN:	<input type="text"/>	BIC:	<input type="text"/>

Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragsteller)

Name, Firma:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße, Hausnr.:	<input type="text"/>	PLZ, Ort:	<input type="text"/>

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

Die Anmeldung bitte bei Wilma Kleinhans, Dürre Äcker 9, Wachbach, im Freibad oder bei einem anderen Vorstandsmitglied abgeben.

Ergänzungsblatt Familienmitgliedschaft

Beitragszahler



Förderverein
FREIBAD
Wachbach e.V.

Name, Vorname:

Weitere Familienmitglieder (Nachnamen, Adress- und Kontaktdaten sind nur anzugeben, wenn abweichend vom Beitragszahler)

Name, Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum:
TT.MM.JJJJ

Geschlecht: männlich
weiblich
divers

Telefon:

E-Mail:

Mobil:

Name, Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum:
TT.MM.JJJJ

Geschlecht: männlich
weiblich
divers

Telefon:

E-Mail:

Mobil:

Name, Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum:
TT.MM.JJJJ

Geschlecht: männlich
weiblich
divers

Telefon:

E-Mail:

Mobil:

Name, Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum:
TT.MM.JJJJ

Geschlecht: männlich
weiblich
divers

Telefon:

E-Mail:

Mobil:

Name, Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum:
TT.MM.JJJJ

Geschlecht: männlich
weiblich
divers

Telefon:

E-Mail:

Mobil: