



Beitrittserklärung

Bitte senden an
Förderverein Freibad Alpirsbach e.V.
z.Hd. Matthias Frasch
Schriftführer
Schillerstraße 25
72275 Alpirsbach
Per Mail an verein@freibad-alpirsbach.de

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum **FÖRDERVEREIN FREIBAD ALPIRSBACH E.V.**

Nachname* _____ Vorname* _____

Straße Nr.* _____ PLZ/Ort* _____

Geb. Datum* _____ Beruf _____

Telefon _____ Handy _____

Mailadresse _____ E-Mail Info Ja Nein

Wir nutzen Ihre E-Mail-Adresse, neben der Abwicklung der Mitgliedschaft, um über wichtige Vereinsinformationen, Aktionen, Arbeitseinsätze, usw. zu informieren. Ihre Einwilligung können Sie jederzeit durch formlose Mitteilung an verein@freibad-alpirsbach.de für die Zukunft widerrufen. Details regelt die Datenschutzerklärung. Die mit * markierten Angaben sind Pflichtangaben!

Jahresbeitrag ab 2017 – bitte ankreuzen!

Erwachsene 25 € Jugendliche (bis 18 Jahre) 12 €

Familien 40 € Firma/Körperschaft 100 €

Anderer Beitrag (mind. o.g. Jahresbeitrag) _____ €

Familienmitglieder bitte hier eintragen:

Name, Vorname des Partners und Kinder	Geburtsdatum
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Datenschutzerklärung gem. EU DSGVO

Mit der elektronischen Speicherung dieser Personendaten und der Nutzung für Zwecke des Vereins bin ich einverstanden. Ich willige ein, dass die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Datenübermittlung an Dritte erfolgt nicht. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Die weiteren Datenschutzbestimmungen und die aktuelle Satzung finden Sie auf unserer Internetseite unter <http://www.freibad-alpirsbach.de>

Mitgliedsbeiträge können ausschließlich per Bankeinzug entrichtet werden. Bitte füllen Sie zu diesem Zweck „Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats“ vollständig aus.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____



www.freibad-alpirsbach.de

SEPA- Lastschriftmandat

Bitte senden an
Förderverein Freibad Alpirsbach e.V.
z.Hd. Matthias Frasch
Schriftführer
Schillerstraße 25
72275 Alpirsbach
Per Mail an verein@freibad-alpirsbach.de

Erteilung einer Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat)

Name des Zahlungsempfängers:

Förderverein Freibad Alpirsbach e.V., z.H. Frau Katja Zinser, 1. Vorsitzende

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Hauptstraße 57, 72275 Alpirsbach

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE94ZZZ00000328562

Mandatsreferenz:

Wird per Mail zugestellt nach Annahme der Beitrittserklärung durch den Verein.

Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat):

Ich ermächtige den Förderverein Freibad Alpirsbach e.V., vertreten durch die 1. Vorsitzende Frau Katja Zinser, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Freibad Alpirsbach e.V., vertreten durch die 1. Vorsitzende Frau Katja Zinser 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Anschrift des Kontoinhabers:

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

IBAN: D E _____ BIC: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____

Wir freuen uns auch über Spenden. Unsere Spendenkonten:

Kreissparkasse Freudenstadt
IBAN: DE84 6425 1060 0013 2447 74
BIC: SOLADES1FDS

oder

Volksbank Mittlerer Schwarzwald eG
IBAN: DE16 6649 2700 0040 5323 07
BIC: GENODE61KZT