

Die Waldbadförderer



FÖRDERVEREIN
WALDBAD
SALZHAUSEN e.V.

„Die Waldbadförderer - Förderverein Waldbad Salzhausen e.V.“
Am Wiesengrund 7
21376 Salzhausen – OT Luhmühlen

Ich möchte ein „Waldbadförderer“ sein!

Beitrittserklärung

Aufnahmeantrag Änderungsantrag
zur Mitgliedschaft im Förderverein Waldbad Salzhausen e.V.

Ich möchte durch eine Spende mithelfen.

Ihre persönlichen Daten:

Ihre personenbezogenen Daten werden im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des BDSG verarbeitet.

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

e-mail

Geburtsdatum

Ich erkläre durch meine Unterschrift meinen Beitritt zu den „Waldbadförderern- Förderverein Waldbad Salzhausen e.V.“ und erkenne damit die Satzung in der jeweils gültig Fassung an.
Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des Jahres schriftlich gekündigt werden.

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt zurzeit:

Erwachsene	€ 30,00
Jugendliche vom 15. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	€ 12,00
Kinder bis zum 14. Lebensjahr	€ 6,00
Familienbeitrag	€ 45,00
Juristische Personen	€ 60,00

Familienmitgliedschaft:

Bitte tragen Sie bei Familienmitgliedschaft alle Angehörigen mit Vornamen, Namen und Geburtsdatum ein.

Partner

Geburtsdatum

Kind 1

Geburtsdatum

Kind 2

Geburtsdatum

Kind 3

Geburtsdatum

Kind 4

Geburtsdatum

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige hiermit widerruflich den Förderverein Waldbad Salzhausen e.V. die von mir zu entrichtende jährliche Zahlung des Mitgliedsbeitrags bei Fälligkeit (in der Regel bis zum 31.03.) in unten angegebener Höhe zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Seitens des kontoführenden Kreditinstituts besteht keine Verpflichtung zur Einlösung, wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist. Rückgabe- oder Mahngebühren gehen zu meinen Lasten. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

() den fälligen Mitgliedsbeitrag von zurzeit jährlich € _____ () meine Spende in Höhe von jährlich € _____
einmalig € _____

Kontoinhaber

Konto

Kreditinstitut

BLZ

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller/-in; bei Minderjährigen
zusätzlich der gesetzliche Vertreter/-in

Ort / Datum

Unterschrift Kontoinhaber (falls abweichend)