

Kontakt:
Postadresse:
Am Waldbad 1
29389 Bad Bodenteich

JA zum Waldbad!

Beitrittserklärung



- Einzelmitgliedschaft (mind. 20,00€/Jahr)
- Partnermitgliedschaft (mind. 40,00€/Jahr)

Name/Namen: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Eintrittsdatum: _____

Nutzen Sie die Einzugsermächtigung oder überweisen Sie den **jährlichen Mindestbeitrag von 20,00 €** pro Mitglied zum **01.04. eines Jahres** auf eines der unten genannten Konten des Fördervereins Waldbad Bodenteich e.V..

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres Girokontos, den o.g. Jahresbeitrag in Höhe von 20,00€/40,00€/..... durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Datenschutz:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert werden.
Im Übrigen wird auf die Vereinssatzung verwiesen.
Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Datum

Unterschrift