Ich möchte den Freibadförderverein Schwarzenbrink unterstützen

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Freibadförderverein Schwarzenbrink e.V.

O 5,- € Kinder/ Jugendliche
Schüler/Auszubildende
Studenten

O 15,- € Einzelperson über 18 Jahre

O 25,-€ Familien

O ____€ eigene Angabe

Name: _____

Anschrift: _____

Geb. Datum: _____

Telefon: _____

e-mail: _____

Der Jahresbeitrag gilt jeweils für ein Kalenderjahr und wird zum 15. Juni per Lastschriftmandat eingezogen. Die Mitgliedschaft kann durch schriftliche Erklärung jeweils zum Jahresende bis zum 30.November gekündigt werden.
Diese Beitrittserklärung kann den Mitgliedern des Vorstandes persönlich oder Per Post an den Freibadförderverein, Freibadstr.66 in 32758 Detmold zugestellt werden.

Der Verein ist gemeinnützig, unsere Abbuchung kann als Spendenbescheinigung steuerrechtlich geltend gemacht werden.

Detmold, den_____
(Unterschrift, bei Personen unter 18 Jahren auch ein erziehungsberechtigter)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Freibadförderverein
Schwarzenbrink
Freibadstr. 66
32758 Detmold

Gläubiger-Identifikationsnummer:
D E 3 8 Z Z Z 0 0 0 0 0 1 5 9 9 1 7

Mandatsreferenz _____

Zahlungsart: **jährlicher Förderbeitrag ……..Euro, Einzug am 15. Juni jeden Jahres**
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
Anschrift des Zahlungspflichtigen **Straße und Hausnummer:** **Postleitzahl und Ort:**
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)
BIC (8 oder 11 Stellen)
Kreditinstitut / Kontoinhaber:
SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige dem Freibadförderverein Schwarzenbrink, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Freibadförderverein Schwarzenbrink auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen
Ort, Datum
Unterschrift des Zahlungspflichtigen: