



FÖRDERVEREIN
Waldfreibad Rodenbach e.V.

Beitrittserklärung

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/Wohnort:
Geburtsdatum:	Tel.-Nr.:
E-Mail (wenn vorhanden)*:	

Bitte ankreuzen:

☐ Jahresbeitrag 12 Euro

*Ihre Emailadresse wird nicht an Dritte weitergegeben. Sie wird ausschließlich für die Zusendung von vereinsinternen Nachrichten/Informationen benutzt. Sie können jederzeit von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen. Gemäß § 26 Abs.1 Bundesdatenschutzgesetz weisen wir darauf hin, dass Ihre uns angegebenen Daten für Vereinszwecke gespeichert werden.

Der Beitrag wird jeweils ab dem laufenden Jahr erhoben.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Waldfreibad Rodenbach e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer DE86ZZZ00002609370), den von mir zu entrichtenden Beitrag (aktuell 12 € jährlich) bei Fälligkeit mittels SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

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.

Name der Bank:	
IBAN	

Ort / Datum:

Unterschrift: