

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den „Förderverein Kinder und Jugend Traisa e.V.“
und ggf. in die Abteilung „Schwimmbadclub Traisa“ für nachstehend genannte Personen:

	Name, Vorname	Geburtsdatum
Erwachsene		
Kinder*		

* Die Mitgliedschaft ist beitragsfrei für alle Kinder bis zum 18. Lebensjahr bzw. für alle Kinder in Ausbildung (wie z.B. Schüler, Studenten, Auszubildende, Bufdis, FSJler) bis zum 25. Lebensjahr

Straße: _____

PZL, Ort: _____

Telefon: _____

Email-Adresse: _____

- Ich zahle einen **Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro** pro Erwachsenen.
(Mindestbeitrag je Erwachsener: 60 EUR/Jahr, empfohlen: 100 EUR/Jahr).
(Dieser Beitrag dient der Förderung der Arbeit mit Kindern und Jugendlichen sowie des Schwimmbads gemäß §1 der Satzung und ist steuerlich absetzbar.)
- Wir wollen auch Mitglied in der **Abteilung „Schwimmbadclub Traisa“** werden. So können wir in Verbindung mit der gültigen Saisonkarte die erweiterten Öffnungszeiten nutzen.
Hierfür zahlen wir für jeden Erwachsenen einen **Zusatzbeitrag in Höhe von 15 EUR**.
(Genauere Informationen hierzu finden Sie unter www.schwimmbadclub-traisa.de)

Für die Zahlung sämtlicher Beiträge reiche ich eine SEPA Einzugsermächtigung ein.

Die Abbuchung des regulären Mitgliedsbeitrags und des Zusatzbeitrags der Abteilung Schwimmbadclub erfolgt separat, in der Regel jeweils einmal jährlich.

Mir ist bekannt, dass die Kündigung der Mitgliedschaft laut Satzung nur zum Ende des Kalenderjahres mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten erfolgen kann.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte im Original abgeben bei: Sabine Dorn / Mitgliederverwaltung (Odenwaldstraße 69, Eingang: In der Röde, Mühlthal)
oder Gerrit Nagel (Kirchstraße 21, Mühlthal).

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65 FVB 00 000 528 128

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Förderverein Kinder & Jugend Traisa e.V. zur Begleichung der jeweils fälligen Beiträge für mich und meine Familienangehörigen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kinder & Jugend Traisa e.V. 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.

Name, Vorname des Kontoinhabers

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Email-Adresse

Geldinstitut

D E _ _ _ - - - - - - - - - - - - - - - - -
IBAN (International Bank Account Number)

Ort, Datum

Unterschrift

*Bitte im Original abgeben bei: Sabine Dorn / Mitgliederverwaltung (Odenwaldstraße 69, Eingang: In der Röde, Mühlthal)
oder Gerrit Nagel (Kirchstraße 21, Mühlthal).*