



BEITRITTSERKLÄRUNG

FÖRDERVEREIN FREIBAD RISUM-LINDHOLM E.V.

Hiermit trete ich dem "Förderverein Freibad Risum-Lindholm e.V." bei.

Name	<input type="text"/>		
Straße, Hausnr.	<input type="text"/>		
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Ort/Datum	<input type="text"/>	Unterschrift	<input type="text"/>

Mitgliedsbeiträge sind im Voraus zu entrichten. Der Austritt aus dem Förderverein ist jederzeit möglich (bis spätestens einen Monat vor Ablauf des Geschäftsjahres) und bedarf einer schriftlichen Kündigung. Das Geschäftsjahr beginnt am 01.01. und endet am 31.12 des Jahres. Gezahlte Mitgliedsbeiträge werden nicht zurück erstattet.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 20,- € (Stand 05.2025)

Zusätzlich zum Jahresbeitrag spende ich regelmäßig € jährlich bis auf Widerruf.

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

Gläubiger-ID des Vereins: (DE03ZZZ00002800305)

Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer und wird vom Förderverein Freibad Risum-Lindholm e.V. vergeben.

Ich ermächtige den Förderverein Freibad Risum-Lindholm e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Freibad Risum-Lindholm e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kreditinstituts	<input type="text"/>		
IBAN	<input type="text"/>		
Kontoinhaber	<input type="text"/>		
Ort/Datum	<input type="text"/>	Unterschrift Kontoinhaber	<input type="text"/>