

Aufnahmeantrag/Beitrittserklärung

Frau/Herr/Firma/Familie (Bei Familienmitgliedschaft bitte alle Namen auf der Rückseite angeben)

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Straße, Hausnr.

PLZ, Wohnort

Tel. Nr.

E-Mail Adresse (in Druckbuchstaben)

stellt hiermit den Antrag auf Aufnahme in den als gemeinnützig anerkannten Förderverein Erlebnisbad Dransfeld e. V. und erklärt:

Ich will den Förderverein im Rahmen der mir bekannten Vereinssatzung und der geltenden Beschlüsse der Vereinsorgane in seiner ideellen Zielsetzung unterstützen, insbesondere den am 1. Juli eines jeden Jahres fälligen Mitgliedsbeitrag (z. Zt. 14 € pro Person bzw. 35 € bei Familienmitgliedschaft) zahlen und bin damit einverstanden, dass dieser von dem Konto

Kontoinhaber

Bank

IBAN

BIC

bei Fälligkeit durch Lastschriftmandat eingezogen wird.

Wird diese Abbuchung ausdrücklich nicht gewünscht, dann ist der jährliche Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit auf das nachstehende Konto einzuzahlen oder zu überweisen.

Sparkasse Göttingen BIC: **NOLADE21GOE** IBAN: **DE44 2605 0001 0165 0105 47**

Ich bin über die datenschutzrechtlich Verantwortlichen im Förderverein für die Speicherung und Verwendung meiner obigen persönlichen Daten sowie über meine Rechte nach dem geltenden Datenschutzrecht (EUDSGVO und BDSG) informiert und widerruflich, aber ohne weitere Einschränkung damit einverstanden, dass diese meine Daten zwecks satzungsgemäßer Vereinsführung gespeichert und verwendet werden.

Ort,

Datum

Unterschrift

Spendenkonto VR-Bank in Südniedersachsen eG BIC: **GENODEF1DRA**
IBAN: **DE37 2606 2433 0000 0330 65**

