

Beitrittserklärung

Name	_____	Vorname	_____
Straße	_____	PLZ	_____
Geburtsdatum	_____	Ort	_____
Telefon	_____	E-Mail	_____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Trägerverein Lehrschwimmbecken Embken e.V. und verpflichte mich, den Mitgliederjahresbeitrag von **z.Z. 5,00 €/Jahr** zu zahlen.

Ort

Datum

Unterschrift

Datenschutzerklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich mit der Speicherung und Verwendung meiner Daten zu vereinsinternen Zwecken einverstanden bin.

- Mit der Veröffentlichung meiner Daten online oder auf Internetseiten **bin ich einverstanden.**
- Mit der Veröffentlichung meiner Daten online oder auf Internetseiten **bin ich nicht einverstanden.**

Ort

Datum

Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines Sepa-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich den **Trägerverein Lehrschwimmbecken Embken e.V. (Gläubiger-identifikationsnummer DE36 zzz0 0000 2384 26)** widerruflich, den Jahresbeitrag als wiederkehrende Zahlung jeweils **zum 15. Februar des Jahres** zu Lasten meines Kontos mittels Sepa-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger gezogenen Lastschriften einzulösen.

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. **Meine Mandatsreferenz lautet: 01 Nachname, Vorname**

IBAN

BIC

Ort/Datum

Unterschrift