

# Beitrittserklärung

Mandatsreferenz: DA\_\_\_\_\_

Gläubiger-ID: DE31ZZZ00000454050

IBAN: DE09217625500009105964

BIC: GENODEF1HUM

Hiermit erkläre ich: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

meinen Beitritt zum „**Förderverein Freibad Haselund**“ .

**Der jährl. Beitrag beträgt z. Z. mind. 6,00 € pro Jahr. Ich setze meinen jährl. Beitrag auf \_\_\_\_\_ € (i. W.: \_\_\_\_\_) fest und wird zum 1. September eingezogen.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ 201

~~~~~

## **SEPA-Lastschriftmandat** (für wiederkehrende Zahlungen)

**Ich ermächtige den Förderverein Freibad Haselund Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Freibad Haselund auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**Straße-Nr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ-Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_\_\_\_

**Haselund, den** \_\_\_\_\_

(Datum)

(Unterschrift)

Bitte zurückgeben an: Frauke Marohn (Kassenwartin), Schulstr. 36 o d e r  
Arno Hansen (1. Vorsitzender), Schoolstieg 7