

# Förderverein Freibad Eckbusch 1991 e.V.

Am Jagdhaus 100 - 42113 Wuppertal

Bankverbindung: Stadtparkasse Wuppertal - Kto. 490490 - BLZ: 330 500 00

IBAN: DE 93 3305 0000 0000 4904 90

SWIFT-BIC: WUPSDE 33

Email: [info@freibad-eckbusch.de](mailto:info@freibad-eckbusch.de)

Web: [www.freibad-eckbusch.de](http://www.freibad-eckbusch.de)

## **BEITRITTSERKLÄRUNG**

Mit den nachstehenden Angaben erkläre ich meinen Beitritt zum  
Förderverein Freibad Eckbusch 1991 e.V.

--	--

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

--	--	--

Straße	Haus-Nr.	PLZ, Ort
--------	----------	----------

--	--	--

Telefon	Email
---------	-------

--	--

gewünschtes Aufnahmedatum
---------------------------

Gleichzeitig erkenne ich die Satzung an.  
Zwecks Senkung der Verwaltungskosten bin ich einverstanden,  
dass meine Emailadresse zur Versendung von  
Mitgliederinformationen und Einladungen gespeichert wird.  
Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte!

Ort	Datum	Unterschrift <small>(bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)</small>
-----	-------	---

# Förderverein Freibad Eckbusch 1991 e.V.

Eine Einzugsermächtigung würde unsere Vereinsarbeit sehr erleichtern  
Der Jahresbeitrag von z.Z. 25,00 € sowie eine evtl. Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ € (jährlich)  
können bis auf Widerruf vom nachstehenden Konto abgebucht werden

## SEPA - LASTSCHRIFT - MANDAT

Name des Zahlungsempfängers

Förderverein Freibad Eckbusch 1991 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Am Jagdhaus 100, 42113 Wuppertal, Deutschland

Mandatsnummer (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger "**Förderverein Freibad Eckbusch 1991 e.V.**" Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich(B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "**Förderverein Freibad Eckbusch 1991 e.V.**" auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Adresse, PLZ, Ort, Land

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

wiederkehrende Zahlung

einmalige Zahlung

Zahlungsart

Ort

Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)