

Förderverein Freibad Aukrug e.V.

Joachim Rehder, 1. Vors.

Böker Stieg 31, 24613 Aukrug

Bankverbindung: Sparkasse Hohenwestedt, BLZ 214 520 30, Kto. 95008231

IBAN: DE48 2145 2030 0095 0082 31, BIC: NOLADE21HWS

Gläubiger Ident: DE68ZZZ00001044793

Mitgliedsantrag

Aufnahmeantrag

Änderungsantrag

zur Mitgliedschaft im Förderverein Freibad Aukrug e.V.

Familie mit Kinder unter 18 Jahren, Ehepaare (35 € Jahresbeitrag)

Erwachsene (18 € Jahresbeitrag)

Kinder, Jugendliche, Schüler, Studenten, Zivil- und Wehrdienstleistende (10 € Jahresbeitrag)

Firma (mind. 100 €)

Bei Firma

Firmenname _____

Name, Vorname _____

Geb.-Datum _____

bei Firma: Inh. /GF

Straße / Nr. _____

PLZ, Ort _____

Tel.: _____

E-Mail _____

Im Rahmen der Familienmitgliedschaft sollen folgende Personen zusätzlich Mitglieder des Fördervereins werden:

Name, Vorname Geburtsdatum

Name, Vorname Geburtsdatum

Name, Vorname Geburtsdatum

Name, Vorname Geburtsdatum

Name, Vorname Geburtsdatum

Name, Vorname Geburtsdatum

Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des Vereins, die unter www.freibad-aukrug.de und im Freibad aushängt einzusehen ist. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Im Förderverein sind einige Aufgaben ehrenamtlich zu erledigen. Ich bin bereit, gelegentlich an folgenden Aufgaben mitzuwirken.

Gartenarbeit (Rasen, Blumen, Hecke etc.)

Kleinere Reparaturen und Ausbesserungsarbeiten

Bewirtung (Grillen, Salate, Kuchen backen etc.)

Besondere Fähigkeiten, mit denen ich dem Verein zur Verfügung stehen könnte: _____

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit widerruflich den Förderverein Freibad Aukrug e.V. die von mir zu entrichtende jährliche Zahlung

des Mitgliedsbeitrags bei Fälligkeit (in der Regel im April) in Höhe von € zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Seitens des kontoführenden Kreditinstituts besteht keine Verpflichtung zur Einlösung, wenn das Konto nicht die erforderliche

Deckung aufweist. Rückgabegebühren (u.A. wegen falscher Konto-Nr./BLZ) gehen zu meinen Lasten.

Kontoinhaber: _____

(mit Anschrift, falls abweichend vom Antragsteller)

Bank: Kontonummer: Bankleitzahl: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin, (bei Familienmitgliedschaft
evtl. beide Ehegatten) bei Jugendlichen unter 18 Jahren der gesetzliche
Vertreter/die gesetzliche Vertreterin