

# Aufnahmeantrag

## Naturbad Sauensiek e.V.

Sitz des Vereins: Bernd Eschig, Jürgen-Schumann-Str. 26, 21644 Sauensiek, NZS VR 200323 Amtsgericht Tostedt

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Naturbad Sauensiek e.V.“ zum \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geb.-datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Vereinsbeitrag: jährlich (bitte ankreuzen)

|  |  |                                    |
|--|--|------------------------------------|
| <input type="radio"/> Familienmitgliedschaft | <input type="radio"/> Alleinerziehende/r mit Kindern | <input type="radio"/> Einzelperson |
| 70,00 €                                      | 45,00 €  | 35,00 €                            |

Als weitere Familienmitglieder sind enthalten:

| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|------|---------|--------------|
|      |         |              |
|      |         |              |
|      |         |              |
|      |         |              |

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist mit einer Frist von einem Monat zum Jahresende möglich. Die Kündigung hat schriftlich an den Vorstand zu erfolgen. Die Jahresbeiträge werden nach Vereinsbeitritt jährlich zum ersten April eingezogen. Fällt dieser Tag auf einen Sonn- oder Feiertag, so erfolgt die Buchung am darauf folgenden Arbeitstag.

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften:

|                    |   |                                  |
|--------------------|---|----------------------------------|
| Zahlungsempfänger: | Naturbad Sauensiek e.V., Jürgen-Schumann-Str. 26, 21644 Sauensiek |                                  |
|                    | Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00001289945               | Mandatsreferenz Kontoinhaber: *) |

|              |   |          |
|--------------|---|----------|
| Kontoinhaber | <input type="radio"/> Name und Anschrift wie oben |          |
|              | Name:   | Vorname: |
|              | PLZ, Ort:   | Straße:  |
|              | IBAN:   |          |
|              | Name der Bank:                                    |          |

|                        |  |
|------------------------|--|
| SEPA-Lastschriftmandat | Ich/Wir ermächtige(n) den Verein „Naturbad Sauensiek e.V.“, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein „Naturbad Sauensiek e.V.“ gezogenen Lastschriften einzulösen.<br>Hinweis: Ich/Wir kann/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. |
|------------------------|--|

|             |                   |
|-------------|-------------------|
| Ort, Datum: | Unterschrift(en): |
|-------------|-------------------|

\*) Die Mandatsreferenznummer wird dem/den Kontoinhaber(n) mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

**Hinweis:** Die für die Mitgliederbetreuung erforderlichen Daten werden gespeichert und verarbeitet. Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie der Speicherung zu. Bei Fragen zu unser Datenschutzerklärung kontaktieren Sie bitte den zuständigen Datenschutzbeauftragten hier: [datenschutz@naturbad-sauensiek.de](mailto:datenschutz@naturbad-sauensiek.de)