

## *Antrag auf Mitgliedschaft*

ab Kalenderjahr der Mitgliedschaft: \_\_\_\_\_ / Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### **Mitgliedsbeitrag**

Erwachsene (ab 18 Jahre) 12,- Euro/Jahr

Ich ermächtige den Förderverein Höhenfreibad Gottmadingen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Höhenfreibad Gottmadingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Beitrag wird einmal während des jeweiligen Geschäftsjahres, das am 01.01. beginnt und am 31.12. endet, eingezogen. Änderungen der Bankverbindung bitten wir rechtzeitig mitzuteilen. Die Mitgliedschaft kann schriftlich mit einer Frist von 12 Wochen zum Ende eines Geschäftsjahres gekündigt werden.

Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie ein dass Ihre oben genannten Daten zu Verwaltungszwecken elektronisch gespeichert werden. Diese Daten unterliegen den Datenschutzbestimmungen, die Sie auf unserer Homepage nachlesen können.

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Zahlungsempfänger: Förderverein Höhenfreibad Gottmadingen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE06ZZZ00001160563

Mandatsreferenz FVHFG \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift)

**Förderverein Höhenfreibad Gottmadingen e.V.**, Am Täfele 46, 78244 Gottmadingen

Kontakt: [kontakt@foerderer-hoehenfreibad.de](mailto:kontakt@foerderer-hoehenfreibad.de)

Geschäftsführender Vorstand: Jan Zwingenberger, 1. Vertretung: Carola Fahr