

Förderverein Freibad Bippen „FFB“ e. V.

(Gläubiger-ID-Nr.: DE 85 ZZZ 00000 153833)



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab dem _____ meinen Beitritt zum Förderverein Freibad Bippen "FFB" e. V. Die Vereinssatzung erkenne ich an. Ich bin damit einverstanden, dass meine unten angegebenen Daten (*SEPA-Mandat*) für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-Anlage gespeichert werden. Der Jahresbeitrag beträgt derzeit min. 10,00 € pro Jahr.

(Name)

(Vorname)

(Straße & Hausnummer)

(PLZ & Ort)

€

(Geburtsdatum)

(Ich zahle einen Jahresbeitrag von)

(Datum & Unterschrift)

SEPA-Mandat

Hiermit gestatte ich dem Kassenwart des Vereins widerruflich, den Mitgliedsbeitrag per SEPA-Lastschriftverfahren, von meinem nachstehend aufgeführten Konto abzubuchen. Die Abbuchung des FFB-Beitrages erfolgt zum 01.03. eines Jahres.

(Name des Geldinstitutes)

(IBAN-Nummer)

(BIC-Nummer)

(Kontoinhaber)

(Datum & Unterschrift)

Bitte ausfüllen und weiterleiten an:

Freibad Bippen
Am Bad 1
49626 Bippen

oder

Claudia Schillingmann
Dalum
49626 Bippen