

Freibadverein Schechingen e.V.

Marktplatz 1
73579 Schechingen
vorstand@ffv-schechingen.de



☐ Aufnahmeantrag aktives Mitglied

☐ Aufnahmeantrag Fördermitglied

Zur Mitgliedschaft im Freibadverein Schechingen e.V.

- | | |
|---|-------------------------|
| ☐ Einzelmitgliedschaft Erwachsener (ab 18 Jahre) | [60 € Jahresbeitrag] |
| ☐ Einzelmitgliedschaft Kind (ab 6 Jahre) | [30 € Jahresbeitrag] |
| ☐ Einzelmitgliedschaft Kind (bis 6 Jahre) | [beitragsfrei] |
| ☐ Familienmitgliedschaft inkl. Kinder bis 18 Jahre | [145 € Jahresbeitrag] |
| | |
| ☐ Passive Mitgliedschaft (Fördermitglied) | [25 € Jahresbeitrag] |
| ☐ Juristische Personen | [100 € Jahresbeitrag] |

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

Tel. privat: _____ E-Mail: _____

Im Rahmen der Familienmitgliedschaft sollen folgende Personen zusätzlich Mitglieder des Freibadvereins werden

2. _____ Name, Vorname Geburtsdatum	4. _____ Name, Vorname Geburtsdatum
3. _____ Name, Vorname Geburtsdatum	5. _____ Name, Vorname Geburtsdatum

Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung sowie die Beitrags- und Arbeitsdienstordnung des Freibadvereins Schechingen e.V.. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Adresse, Telefonnummer, Emailadresse, Geburtsdatum, Bankverbindung.

Im Freibadverein gibt es viele Aufgaben, die ehrenamtlich zu erledigen sind. Ich erkläre mich bereit, an folgenden Aufgaben mitzuwirken:

- | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ Badeaufsicht | ☐ Grünpflege |
| ☐ Kiosk | ☐ Reinigung |

Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Freibadverein Schechingen e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Freibadverein Schechingen auf mein / unser Konto gezogene 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.

Kontoinhaber: _____

(Mit Anschrift, falls abweichend vom Kontoinhaber)

IBAN: _____

BIC: _____

(Ort, Datum)

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Kontoverbindung Freibadverein Schechingen e.V.

IBAN DE53 6145 0050 1000 2213 21

BIC OASPDE6AXXX

Vorstand Sprecher: Christoph Maier

Vorstand Finanzen: Wolfgang Barth

Vorstand Organisation: Thomas Wiedmann

Vorstand Veranstaltungen: Sebastian Sachsenmaier