

# BEITRITTSERKLÄRUNG



Ja, ich möchte das Hallenbad im Förderverein Hallenbad Greene e. V. unterstützen

- 20,00€ Einzelbeitrag
- 35,00€ Familienbeitrag
- 50,00€ Vereine und Firmen

Ich kann mir ebenfalls vorstellen, den Verein aktiv und ehrenamtlich zu unterstützen. Bitte kontaktieren Sie mich bei Bedarf.

Name \_\_\_\_\_ Vorname(n) \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ E-Mail Adresse \_\_\_\_\_

Die Speicherung, Verarbeitung und Nutzung der uns überlassenen Daten erfolgt in Übereinstimmung mit dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO).

## SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

DE \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_ Geldinstitut \_\_\_\_\_

Name und Vorname des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Förderverein Hallenbad Greene e.V. bis auf Widerruf, den Jahresbeitrag in oben angegebener Höhe von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Hallenbad Greene e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Spenden und Fördermitgliedsbeiträge sind steuerabzugsfähig. Wir versichern Ihnen, alles zu tun, um das Hallenbad umweltbewusst und energiesparend für Sie zu betreiben.

Ihr Beitrag hilft, das Hallenbad weiterhin kostendeckend zu betreiben. Herzlichen Dank!

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_