



**Ich möchte den Freibadförderverein Schwarzenbrink unterstützen
Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Freibadförderverein Schwarzenbrink e.V.

5,- € Kinder/ Jugendliche
Schüler/Auszubildende, Studenten

15,- Einzelperson
über 18 Jahre

25,-€ Familien

___€ eigene Angabe

Herr Frau Diverse

Zahlungsart: jährlicher FörderbeitragEuro, Einzug am 15. Juni jeden Jahres	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Anschrift des Zahlungspflichtigen Straße und Hausnummer:	Postleitzahl und Ort:
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)	
BIC (8 oder 11 Stellen)	
Kreditinstitut / Kontoinhaber:	
SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige dem Freibadförderverein Schwarzenbrink, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Freibadförderverein Schwarzenbrink auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen	
Ort, Datum	
Unterschrift Kontoinhaber:	

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE38ZZZ00000159917

Mandatsreferenz _____

Freibadförderverein
Schwarzenbrink e. V.
Freibadstr. 66
32758 Detmold

Name: _____

Anschrift: _____

Geb. Datum: _____

Freiwillige Angaben

Telefon: _____

e-mail: _____

Die Vereinssatzung erkenne ich in der gültigen Form an. Mit Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner Daten gemäß DSGVO zum Zweck des Vereins bin ich einverstanden. Die umseitig abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 13 u.14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Austritt oder Ausschluss entbinden nicht von der Verpflichtung, den Jahresbeitrag bis zum Schluss des Jahres voll zu entrichten.

Detmold, den _____
(Unterschrift (ggf. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters))