

Beitrittserklärung

Mandatsreferenz: DA_____

Gläubiger-ID: DE31ZZZ00000454050

IBAN: DE09217625500009105964

BIC: GENODEF1HUM

Hiermit erkläre ich: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Wohnort: _____

Telefon: _____

meinen Beitritt zum „**Förderverein Freibad Haselund**“ .

Der jährl. Beitrag beträgt z. Z. mind. 6,00 € pro Jahr. Ich setze meinen jährl. Beitrag auf _____ € (i. W.: _____) fest und wird zum 1. September eingezogen.

_____, den _____ 201
~~~~~

## **SEPA-Lastschriftmandat** (für wiederkehrende Zahlungen)

**Ich ermächtige den Förderverein Freibad Haselund Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Freibad Haselund auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**Straße-Nr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ-Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_\_\_\_

**Haselund, den** \_\_\_\_\_

(Datum)

(Unterschrift)

Bitte zurückgeben an: *Frauke Marohn (Kassenwartin), Schulstr. 36 o d e r*  
*Arno Hansen (1. Vorsitzender), Schoolstieg 7*