

Aufnahmeantrag zur Vereinsmitgliedschaft des Schwimmbad Beerfurth e.V.

Name, Vorname: _____ Beruf (freiwillig): _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Schwimmbad Beerfurth e.V. zur Saison **2025**.

Mitgliedschaften für das Jahr 2025: Zutreffendes bitte ankreuzen

- Familie***: (einschließlich aller Kinder bis 18 Jahre) 144,- € **(2) (3)** + 60,- € Aufnahmegebühr
- Erwachsene**: (ab 18 Jahre) 62,- € **(1)** + 40,- € Aufnahmegebühr
- Schüler, Azubis, Studenten**: (mit Nachweis) 37,- € **(1) (3)** + 20,- € Aufnahmegebühr
- Rentner**: (ab 65 Jahre, oder mit Nachweis) 52,- € **(1) (3)** + 20,- € Aufnahmegebühr
- Alleinerziehende***: (einschließlich aller Kinder bis 18 Jahre) 72,- € **(1) (3)** + 40,- € Aufnahmegebühr
- Förderndes Mitglied**: (ab 10,- € jeder Betrag frei wählbar) _____ € (Betrag in EUR)

(1) Der Beitrag steigt jährlich um 1,- €

(2) Der Beitrag steigt jährlich um 2,- €

(3) entsprechende Nachweise sind beizufügen (z.B. Meldebescheinigung, Schülerschein, etc.)

*Familie: Angabe der in der Mitgliedschaft befindlichen Personen (Partner; Kinder bis 18 Jahren) inkl. Geburtsdaten.

*Alleinerziehende: Angabe der in der Mitgliedschaft befindlichen Kinder bis 18 Jahren inkl. Geburtsdaten.

Nur für Familienmitgliedschaft:

Name Partner: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

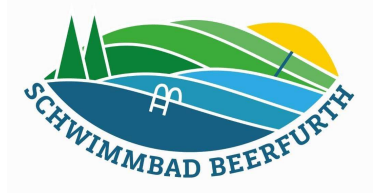
Familien und Alleinerziehende:

Name Kind: _____ Geburtsdatum: _____

Name Kind: _____ Geburtsdatum: _____

Name Kind: _____ Geburtsdatum: _____

Beitrittserklärungen per Email an : info@schwimmbad-beerfurth.de
oder per Post : Katrin Bauer, Am Schafacker 23, 64385 Reichelsheim/Beerfurth



Bankeinzugsermächtigung -SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schwimmbad Beerfurth e.V., die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an die von dem Schwimmbad Beerfurth e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Beiträge werden jedes Jahr einmalig am 01.03. bzw. am darauffolgenden Bankarbeitstag eingezogen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN : DE _____

BIC: _____

Kontoinhaber : _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Datenschutzerklärung

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Für die Inanspruchnahme weiterer Betroffenenrechte erreiche ich den Datenschutzbeauftragten unter: info@schwimmbad-beerfurth.de.
Weitere Hinweise zum Datenschutz unter: www.schwimmbad-beerfurth.de.

I

Ort, Datum

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und erkenne gleichzeitig die Datenschutzerklärung, die Satzung sowie alle weiteren Ordnungen des Vereins an.

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Partner (bei Familienmitgliedschaft)

Beitrittserklärungen per Email an : info@schwimmbad-beerfurth.de
oder per Post : Katrin Bauer, Am Schafacker 23, 64385 Reichelsheim/Beerfurth