



**Beitrittserklärung
zum Verein Naturerlebnisbad „Oberer Kahlgrund“ e. V.**

Unter Anerkennung der Vereinssatzung erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum unten genannten Zeitpunkt.

Nachname:	
Vorname/n:	
Straße, Haus-Nr.:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Geburtsdatum/-daten:	
Eintrittsdatum:	
SEPA-Lastschriftmandat	
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE36ZZZ00000834685
Mandatsreferenz:	Ist die Mitgliedsnummer
Hiermit ermächtige ich den Verein Naturerlebnisbad „Oberer Kahlgrund“ e. V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag in Höhe von 12,- € pro Jahr für Einzelmitgliedschaft oder 30,- € pro Jahr für Familienmitgliedschaft jährlich am 15. Mai zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	
Ort, Datum:	
Unterschrift Kontoinhaber:	

Einzelmitgliedschaft/Familienmitgliedschaft

(Nicht zutreffendes bitte streichen)