

Mitgliedschaft im Freundeskreis Waldfreibad Herpine e.V. für

- Familie 88,00€* (mit max. 2 Kindern bis 16 Jahren und Schülern | jedes weitere Kind + 20€) Erwachsene/r 44,00€*
- Alleinerziehende/r 65,00€* (mit max. 2 Kindern bis 16 Jahren und Schülern | jedes weitere Kind + 20€) Jugendl./Student/Kind 40,00€*

* Mit diesem Betrag erwerben Sie eine vergünstigte Saisonkarte. Der Verkauf der vergünstigten Saisonkarte geschieht im Namen und für Rechnung der Herpine GmbH.

Nachname, Vorname (Familien, Alleinerziehende/r bitte alle Mitglieder namentlich auf der Rückseite auflisten)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon/Fax

E-Mail

Geburtsdatum

Beruf

Im Rahmen der Mitgliedschaft leiste/n ich/wir freiwillige Arbeitseinsätze zum Erhalt der Herpine. Diese Arbeitseinsätze werden vom Vorstand des Freundeskreises Waldfreibad Herpine e.V. organisiert.

Ich möchte/kann - wir möchten/können - keine Arbeitseinsätze erbringen und leiste/n deswegen eine Spende von _____ Euro

SEPA-Basis-Lastschriftverfahren (Unsere Gläubiger-ID: DE 14ZZZ00000319720)

BLZ/Institut

Konto-Nr.

Kontoinhaber

Ich ermächtige den Freundeskreis Waldfreibad Herpine e.V. widerruflich den jährlichen von der Mitgliederversammlung festgesetzten Betrag per SEPA Basis-Lastschriftmandat von meinem oben angegebenen Konto einzuziehen.

Datum/Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

Ihre Mandatsreferenz-Nr. ist die WFH ... _____

Die Mitgliedschaft kann mit einer schriftlichen Erklärung gegenüber dem Vorstand bei Einhaltung einer Frist von einem Monat zum Jahresende gekündigt werden. Wird die Mitgliedschaft nicht oder nicht rechtzeitig gekündigt, verlängert sich die Mitgliedschaft um ein weiteres Jahr. Ich/wir erkenne/n die Satzung in ihrer jeweils gültigen Form an. Es besteht das gesetzliche Widerrufsrecht.

Ich stimme einer elektronischen Verarbeitung und Nutzung der Daten im Rahmen des Freundeskreises Waldfreibad Herpine e.V. zu.

Ich stimme einer Veröffentlichung meines Namens im Rahmen einer Mitgliederliste zu.

Datum/Ort

Unterschrift

Mitgliedschaft im Freundeskreis Waldfreibad Herpine e. V.

Bei Familienmitgliedschaft oder Mitgliedschaft für Alleinerziehende/r bitte ausfüllen:

Nachname, Vorname des (Ehe-)Partners

Geburtsdatum

Nachname, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Datum/Ort

Unterschrift