

Beitrittserklärung

Trägerverein Schloss-Freibad Sachsenheim e.V.

Wir freuen uns über Ihr Interesse an einer Mitgliedschaft im Trägerverein. Damit leisten Sie einen entscheidenden Beitrag zum Erhalt unseres Schloss-Freibades.

Eine Mitgliedschaft im Verein beinhaltet unter anderem

- eine Jahreskarte für das Schloss-Freibad
- erweiterte Öffnungszeiten
- ein attraktives Sportangebot
- u.v.m.

Alle Informationen rund um die Mitgliedschaft im Trägerverein sowie das Schloss-Freibad Sachsenheim finden Sie auf unserer Homepage unter schlossfreibad.de.

Bitte füllen Sie die Beitrittserklärung aus und senden diese unterschrieben an mitgliederverwaltung@schlossfreibad.de oder geben die Sie diese während den Öffnungszeiten an der Kasse im Schloss-Freibad ab.

Das Geschäftsjahr entspricht dem Kalenderjahr. Wird die Mitgliedschaft nicht bis zum letzten Werktag im November gekündigt, so verlängert sich diese automatisch für ein weiteres Jahr.

Wir freuen uns, Sie bald in unserem schönen Schloss-Freibad begrüßen zu dürfen!

Der Vorstand



Axel Griesbaum



Nicole Klingler



Holger Vogt

Beitrittserklärung

Für die nachstehend aufgeführte(n) Person(en) wird die Mitgliedschaft im **Trägerverein Schlossfreibad Sachsenheim e.V.** beantragt



Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht (m/w/d)	Art der Mitgliedschaft
Straße, Hausnummer				
Land	Postleitzahl	Wohnort		
Telefonnummer		E-Mailadresse		

weitere Familienmitglieder im selben Haushalt (Anhang für weitere Familienmitglieder siehe Seite 2)

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht (m/w/d)	Art der Mitgliedschaft
Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht (m/w/d)	Art der Mitgliedschaft
Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht (m/w/d)	Art der Mitgliedschaft
Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht (m/w/d)	Art der Mitgliedschaft

Die Vereinssatzung kann auf schlossfreibad.de heruntergeladen, oder beim Vorstand angefordert werden. Die derzeit gültige Beitragsordnung habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen. Zugleich gebe/n ich/wir die Einwilligung gem. § 3 Abs. 2 des Bundesdatenschutzgesetzes zur Verarbeitung meiner/unserer personenbezogenen Daten.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotoaufnahmen von mir/uns zeitlich unbefristet in der Presse oder der Öffentlichkeitsarbeit des Trägervereins ohne erneute Zustimmung veröffentlicht werden dürfen. Die Zustimmung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

Datum	Unterschrift Mitglied (ggf. gesetzlicher Vertreter)	ggf. Unterschrift Partner
-------	-----------------------------------------------------	---------------------------

SEPA-Lastschriftmandat

Der Mitgliedsbeitrag soll für die oben genannte(n) Person(en) von folgendem Konto eingezogen werden:

Kontoinhaber	Straße	
Land	Postleitzahl	Wohnort
Name der Bank	BIC/SWIFT	
IBAN		

Ich ermächtige den Trägerverein Schloss-Freibad Sachsenheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Trägerverein Schloss-Freibad Sachsenheim e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum	Unterschrift Kontoinhaber
-------	---------------------------

Beitrittserklärung (Anhang)

Für die nachstehend aufgeführte(n) Person(en) wird die Mitgliedschaft
im **Trägerverein Schlossfreibad Sachsenheim e.V.** beantragt



Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

weitere Familienmitglieder im selben Haushalt

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht (m/w/d)	Art der Mitgliedschaft
Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht (m/w/d)	Art der Mitgliedschaft
Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht (m/w/d)	Art der Mitgliedschaft
Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht (m/w/d)	Art der Mitgliedschaft