

# Ich werde Mitglied



## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich mit heutigem Datum als Mitglied dem Förderverein Hallenbad Mutlantis e.V. bei und erkenne die aktuell gültige Vereinssatzung an.

---

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

---

Name	Vorname	Geburtsdatum (Bei Familienmitgliedschaft)
------	---------	---

---

Name	Vorname	Geburtsdatum (Bei Familienmitgliedschaft)
------	---------	---

---

Name	Vorname	Geburtsdatum (Bei Familienmitgliedschaft)
------	---------	---

---

Name	Vorname	Geburtsdatum (Bei Familienmitgliedschaft)
------	---------	---

---

Name	Vorname	Geburtsdatum (Bei Familienmitgliedschaft)
------	---------	---

---

Straße	Hausnummer
--------	------------

---

Postleitzahl	Ort
--------------	-----

---

Telefon (Privat)	Telefon (Mobil)
------------------	-----------------

---

eMail

Mit meiner Unterschrift und dem beiliegenden Sepa-Lastschriftmandat ermächtige ich den Förderverein Mutlantis e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von .....€ (mindestens 60.-€ Einzelbeitrag, 90.-€ Familienbeitrag, 25,-€ Kinder- und Jugendlichenbeitrag) zum April eines jeden Jahres von dem genannten Konto bis auf Widerruf einzuziehen.

---

Ort, Datum, Unterschrift

Der Verein benötigt immer Helfer, welche bereit sind, sich auch tätig im Verein zu engagieren. Bereiche könnten sein: **Die Kasse** während der Öffnungszeiten zu besetzen, als **Ansprechpartner vor Ort** sein oder in der **Cafeteria** mit zu helfen. Falls die notwendige Eignung dafür vorhanden ist, auch die **Schwimm-aufsicht** für die öffentliche Badezeit zu gewährleisten.

Ein weiterer Aspekt ist auch bei notwendigen Renovationsarbeiten soweit wie möglich mitzuhelfen.

Dazu bilden wir Arbeitsgruppen für die verschiedenen Bereiche. In diesen finden Sie sich dann zusammen und können sich besser untereinander organisieren.

Falls Sie dazu bereit wären, bitten wir Sie um eine kurze Rückmeldung, entweder grundsätzlich oder bereits über Art und Umfang ihrer Bereitschaft.

**Grundsätzliche Bereitschaft mitzuhelfen:**

.....

**Oder:**

**Bereich:** .....

**Umfang:** .....

**Personenzahl:**

.....

.....  
Ort, Datum, Unterschrift

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Förderverein Hallenbad Mutlantis e.V.  Anemonenweg 14 73557 Mutlangen
--

Gläubiger-Identifikationsnummer (CVCreditor Identifier)	Mandatsreferenz
---	-----------------

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] Förderverein Hallenbad Mutlantis
--

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] Förderverein Hallenbad Mutlantis
--

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC <sup>1</sup>	IBAN

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.