

## Beitrittserklärung

Für die nachstehend aufgeführten Personen wird die

im **Trägerverein Schlossfreibad Sachsenheim e.V.** beantragt

Name, Vorname	Geburtsdatum	m/w	Mitglied als <small>Haushaltsvorstand, Partner, 1. Kind, 2. Kind, 3. u. weitere Kinder, Ermäßigt, Jugend-Einzeln, passiv</small>

Straße, Hausnummer, PLZ Wohnort

---

Telefon

E-Mail

---

Die Vereinssatzung kann 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/unsere(r) 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. ges. Vertreter bei Minderjährigen)

Datum, Unterschrift Partner

---

## SEPA-Lastschriftmandat

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

IBAN

SWIFT BIC/Bankname

---

ggf. abweichender Kontoinhaber mit Name, Adresse und E-Mail

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 des Kontoinhabers

---