

## FFW – Förderverein Freibad Wacken e.V.

Stefan Timm  
Schulkamp 8  
25594 Vaale  
0172 / 4003312  
Tel. 04827 – 626 (Freibad)  
Kontakt: freibad@wacken.de

---

## Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein Freibad Wacken e. V.

Name

Anschrift

Geb.-Datum  Telefon

E-Mail-Anschrift

*(bitte leserlich in Druckbuchstaben)*

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit jährlich **15 €** (Mindestbeitrag), für Mitglieder unter 16 Jahren **5 €**. Die Zahlung soll erfolgen per SEPA-Lastschrift. Ich ermächtige widerruflich, die zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen:

<input type="text"/> <small>(Kontoinhaber, wenn nicht identisch mit Antragsteller)</small>	<input type="text"/> <small>(BIC, nicht erforderlich wenn IBAN mit DE beginnt)</small>
<input type="text"/> <small>(IBAN)</small>	<input type="text"/> <small>(Kreditinstitut / Bank)</small>

Ich weise mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Freibad Wacken e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften (Gläubiger-ID: DE3300000000069312, Mandatsreferenz: 7952-0007109121-000-0) einzulösen. 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. Vor dem erstmaligen Einzug der SEPA-Lastschrift werde ich über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet.

---

Ort

---

Datum

---

Unterschrift