

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim „Förderverein Romanusbad Siebenlehn e. V.“

Name, Vorname _____

Firma _____

Straße _____ PLZ/Wohnort _____

Geburtsdatum _____ Telefon _____

Email-Adresse _____

Eintrittsdatum _____ aufmerksam geworden durch* _____

Newsletter *

Per Email informiert werden über unseren Verein, Veranstaltungen und Arbeitseinsätze rund ums Romanusbad (max. monatlich), Abmeldung jederzeit per Email möglich

MITGLIEDSBEITRAG (Jahresbeitrag)

für alle Beitragsarten gilt: Ermäßigung bei Jahreskarten und auf Eintrittspreise für eine Person (nicht übertragbar) gemäß Preistafel am Kassenhäuschen; Änderungen vorbehalten; Sonderveranstaltungen ausgenommen

ERWACHSENE

Romanusbad-Förderer; Beitrag nach Wahl (mind.25 €) EUR

Romanusbad-Fan 24,00 EUR

KINDER

Romanusbad-Fan Kind 12,00 EUR

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Für die Inanspruchnahme weiterer Betroffenenrechte erreiche ich den Datenschutzbeauftragten unter der email-Adresse: datenschutz@romanusbad.de. Weitere Hinweise zum Datenschutz unter: www.romanusbad.de

Ort, Datum

Unterschrift der/des Beitretenden

Bei minderjährigen Mitgliedern ist die
Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich

(ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter)

Der Mitgliedsbeitrag ist ein Jahresbeitrag und immer am 01.01. eines jeden Jahres im Voraus fällig. IBAN: DE 83 8705 2000 3310 0022 59, Sparkasse Mittelsachsen; BIC: WELADED1FGX. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist unter Einhaltung einer 3-monatigen Kündigungsfrist zum Jahresende möglich. Sie muss **schriftlich** an den Vorstand Förderverein Romanusbad Siebenlehn e.V., Badstraße 14, 09603 Großschirma/ST Siebenlehn gerichtet sein.

* Zutreffendes bitte ankreuzen
„aufmerksam geworden durch“: Name, Vorname; Instagram, Email, Freunde (die Angabe ist freiwillig) ?

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT
Für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-ID: DE15ZZZ00001199880

Mandatsreferenz: _____
(wird später vergeben)

Ich/Wir ermächtige(n) den „Förderverein Romanusbad Siebenlehn e. V.“, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom „Förderverein Romanusbad Siebenlehn e.V.“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (nur auszufüllen, wenn von o. g. Mitgliedsdaten abweichend)/**Bankverbindung:**

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

IBAN: _____

Bankname: _____ BIC: _____

Der Beitrag wird jährlich zum 1. Februar oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauf folgenden Bankarbeitstag von oben genannten Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich aus dem jeweils zutreffenden Mitgliedsbeitrag.

(Ort/Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)