

## Förderverein Seebadeanstalt Heikendorf e. V.

### Beitrittserklärung

*Ziel des Fördervereins ist es, die Seebadeanstalt zu erhalten, damit Kinder das Schwimmen erlernen können und unseren Mitgliedern und Gästen die Möglichkeit zu geben, unter Aufsicht, in der Ostsee zu baden.*

Ich/Wir beantrage/n die Mitgliedschaft im “ *Förderverein Seebadeanstalt Heikendorf e. V.* “.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag beträgt mindestens:

- 26,00 € Familien, Paare,  18,00 € für Einzelpersonen  
 5,00 € für Jugendliche ab dem 13. Lebensjahr.

***Oder ich möchte zur Förderung der Seebadeanstalt einen Jahresbeitrag von .....€ leisten.***

Ich/Wir ermächtige/n den “*Förderverein Seebadeanstalt Heikendorf e. V.*“, den von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag, bei Fälligkeit, zu Lasten meines/unseres Girokontos

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_ per Lastschrift einzuziehen.

***Dieser Betrag dient zur finanziellen Sicherung der Seebadeanstalt, er berechtigt nicht zur kostenlosen Benutzung der Einrichtung.***

Die Datenschutzerklärung habe/n ich/wir erhalten bzw. zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen

Den ausgefüllten Antrag bitte bei einem Vorstandsmitglied oder direkt in der Badeanstalt abgeben.  
Per Post: Förderverein Seebadeanstalt Heikendorf e. V., Hakensoll 6, 24226 Heikendorf.