

Beitrittserklärung

Ziel des Fördervereins ist es, die Seebadeanstalt zu erhalten, damit BesucherInnen die Möglichkeit haben, unter Aufsicht in der Ostsee sicher zu baden und Kinder das Schwimmen erlernen.

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

Name: _____ **Vorname:** _____ **Geburtsdatum:** _____

Anschrift: _____ **Tel.:** _____

E-Mail: _____

Weitere Familienmitglieder:

Name: _____ **Vorname:** _____ **Geburtsdatum:** _____

Name: _____ **Vorname:** _____ **Geburtsdatum:** _____

Name: _____ **Vorname:** _____ **Geburtsdatum:** _____

Name: _____ **Vorname:** _____ **Geburtsdatum:** _____

Name: _____ **Vorname:** _____ **Geburtsdatum:** _____

Der Jahresbeitrag beträgt mindestens:

☐ **26,00 €** Familien, Paare in einem Haushalt

☐ **18,00 €** Einzelpersonen

☐ **5 ,00 €** 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 an

Förderverein Seebadeanstalt Heikendorf e.V., Poggenbarg 11, 24226 Heikendorf.

oder per mail an info@seebadeanstalt.de

