An den
Förderverein Leichlinger Bäder e. V.
z. Hd. Herrn Walter Uhr
Märzgäßchen 10
42799 Leichlingen

Beitritts- / Spendenerklärung

☐ Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Förderverein Leichlinger Bäder e. V.**
(Jahresbeitrag Privatperson 25,00 € - Juristische Personen 60,00 €)

☐ **Ich spende …… €** ☐ **einmalig** ☐ **jährlich**

Spenden dürfen als Sonderausgaben in der Steuererklärung geltend gemacht werden. Bis 200 € reicht dafür ein Kontoauszug als Nachweis, für darüber hinausgehende Spenden erhalten Sie eine Zuwendungsbescheinigung.

Name: _____Vorname: _____geb. am_____

Anschrift: _____

Eintrittsdatum: _____

Tel: _____ E-Mail: _____

Unter Beachtung des jeweils gültigen Datenschutzgesetzes bin ich damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen der Mitgliederverwaltung gespeichert und vereinsintern sowie im Blütenbad Leichlingen verwendet werden.

Ich erkenne an, dass die **Kündigung der Mitgliedschaft** schriftlich zum 31. Dezember eines jeden Jahres **mit einer Kündigungsfrist von sechs Wochen, also bis spätestens zum 15.11. eines jeden Jahres, erfolgen kann.**

Datum…….. **Unterschrift……..**

Der Mitgliedsbeitrag ist zum 1. März bzw. am darauf folgenden Geschäftstag eines jeden Jahres fällig.

Vorstand: Michael Lintz, Birgitt Färber, Natalie Bornmann-Russ, Walter Uhr - Geschäftsführer: Ulrich Jakesch
Bankverbindung: Kreissparkasse Köln IBAN: DE83 3705 0299 0370 3193 11 BIC: COKSDE33XXX
Vereinsregister Amtsgericht Köln Nr. VR 401620 - Steuer-Nummer: 230/5721/3862
Email: info@flb-ev.de Internet: http://www.flb-ev.de

SEPA-Lastschriftmandat

Allgemeine Angaben

Vereinsname: Förderverein Leichlinger Bäder e. V.

Vereinsanschrift: Märzgäßchen 10, 42799 Leichlingen

Gläubiger-ID: DE81ZZZ00000242466

Mandatsreferenz: *Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.*

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Förderverein Leichlinger Bäder e. V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Förderverein Leichlinger Bäder e. V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein Leichlinger Bäder 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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name des Kontoinhabers: …….

Anschrift des Kontoinhabers: ……

Kreditinstitut : ……..

IBAN: DE ……

BIC: ……

Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber
Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen an und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

☐ Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: _____ Vorname: _____.

Ort: …… Datum: …….

Unterschrift(en) ……