



# Mitgliedsantrag

Hiermit möchte ich dem Schwimmbadverein Latschigbad Weisenbach e.V. als Mitglied ab sofort wie folgt angekreuzt beitreten:

## Art der Mitgliedschaft

- a) Familienmitgliedschaft (Zwei Erwachsene in häuslicher Gemeinschaft mit Kindern bis 18 Jahre) 100,- Euro/jährlich ( )  
b) Einzelmitgliedschaft Erwachsene 50,- Euro/jährlich ( )  
c) Einzelmitgliedschaft Erwachsene (Schüler, Studenten, Auszubildende) 25,- Euro/jährlich ( )  
(ein jährlicher Nachweis bis zum 15.03. erforderlich, sonst erfolgt eine automatische Änderung auf 50,- Euro)  
d) Einzelmitgliedschaft Kinder/Jugendliche 25,- Euro/jährlich ( )  
e) Passive-/Fördermitgliedschaft (kein Zutritt in den Schwimbereich) 20,- Euro/jährlich ( )  
(Einmalig fällt für den Erwerb der Einlasskarte eine Gebühr von 5,- Euro/Mitglied an)

## Persönliche Angaben (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

### Einzelmitglied/Familie

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

### Ehe-/Lebenspartner

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

### Anschrift

Straße/Nr:

Telefon:

PLZ/Ort:

E-Mail:

### Kinder

Name:

Name:

Name:

Geburtsdatum:

Geburtsdatum:

Geburtsdatum:

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58 ZZZO 0000 5391 18

Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben):

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich (am 31. März) von meinem Konto abgebucht.

IBAN:

Bank:

Kontoinhaber:

## Unterschrift

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DSGVO, für vereinsinterne Zwecke gespeichert werden. Die Vereinssatzung sowie die Badeordnung erkenne ich an. Sie liegen im Bad zur Einsicht aus bzw. im Internet unter: [www.latschigbad-weisenbach.de](http://www.latschigbad-weisenbach.de)

Datum:

Unterschrift(en):

(Bei Minderjährigen Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)