



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 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)