



## AUFNAHMEANTRAG

in den Trägerverein Freibad Clenze e.V., Am Freibad 2, 29459 Clenze

Gemeinnützig anerkannt gem. AO-UR120468 AG Lüneburg  
(Gläubiger ID-Nr. DE74ZZZ00000430481, St-Nr. 32/270/00190,

Bankverbindung-IBAN: DE31 2586 3489 2416 1616 00, BIC: GENODE1FWOT, VR PLUS Altmark-Wendland eG

---

**Name, Vorname - Antragsteller**

**Geburtsdatum**

**Name, Vorname - Ehegatte bzw. Lebensgefährte(in)**

**Geburtsdatum**

**Name, Vorname - Kind**

**Geburtsdatum**

1.

2.

3.

**Straße, Haus-Nr.**

**PLZ, Wohnort**

**Telefon**

**Beitrag** (zutreffendes bitte ankreuzen):

<i>als Einzelperson:</i>	<i>für die gesamte Familie:</i>	<i>für mein Kind:</i>	<i>als passives Mitglied:</i>	<i>Sonderbeitrag:</i>
<input type="checkbox"/> € 80,- jähr.	<input type="checkbox"/> € 110,- jähr.	<input type="checkbox"/> € 30,- jähr.	<input type="checkbox"/> € 30,- jähr.	<input type="checkbox"/> €     jähr.

Der Beitrag wird jährlich zum 1.Mai jeden Jahres eingezogen.

Ich/Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft im Verein „Freibad Clenze e.V.“.

Die Satzung ist mir(uns) bekannt.

---

Datum

Unterschrift Antragsteller(in)

Unterschrift Ehegatte/Lebensgefährte(in)

**Bitte wenden**

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

*Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)*

Freibad Clenze e.V.  
Am Freibad 2  
29459 Clenze

*Gläubiger-Identifikationsnummer*

DE74ZZZ00000430481

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

*(Name des Zahlungsempfängers)*

**Freibad Clenze e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unseren Kreditinstitut an, die von

*(Name des Zahlungsempfängers)*

**Freibad Clenze e.V.**

auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann /Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

*Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)*

*Kreditinstitut*

*IBAN*

DE

*Ort, Datum*

*Unterschrift*