



*Förderverein Freibad Hillegossen  
gemeinnütziger e.V.*

*Dingerdisser Straße 126 33699 Bielefeld Tel: (05202) 82 649*

---

**Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage ich meine / unsere Mitgliedschaft im Förderverein Freibad Hillegossen e.V. als ordentliches Mitglied /ordentliche Mitglieder.

Ich will / wir wollen aktiv oder passiv zum Weiterbetrieb des Freibades beitragen.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefonnummer, Festnetz  
und/oder Mobilfunk \_\_\_\_\_

E- Mail : \_\_\_\_\_

Bei Familien bitte nachfolgend die Personen eintragen

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Familienbeitrag 85 Euro  Erwachsene 50 Euro  Kinder, Jugend, Student 25 Euro

Bitte denken Sie an die Fotos für den Mitgliedsausweis.

Bitte reichen Sie uns das ausgefüllte SEPA-Lastschriftmandat zurück. Es gilt ab 2020

Ihren Jahresbeitrag für **2019** überweisen Sie bitte auf das folgende Konto des Fördervereins

**IBAN DE82 4805 0161 0009 4150 84**

Zahlungspflichtiger:  
Vorname und Name:  
Straße und Hausnummer:  
PLZ, Ort:

Nach Eingang Ihres Beitrags und der Fertigstellung des Ausweises/Ausweise erhalten Sie die Jahresmarken.

Sollten Sie das Lastschriftverfahren nicht nutzen wollen, denken Sie generell bis zum 30.03. jeden Jahres an die Überweisung Ihres Beitrages. Ein Dauerauftrag ist hilfreich, um eine pünktliche Zahlung und den Komfort der Zusendung Ihrer Jahresmarken zu nutzen.

Die Mitgliedschaft berechtigt zum freien Eintritt in das Freibad Hillegossen, sowie die Freibäder Schröttinghausen, Gadderbaum, Dornberg und das Naturbad Brackwede.

Jedes Mitglied erhält einen Mitgliedsausweis.

Die Beendigung der Mitgliedschaft ist dem Förderverein bis Ende des Kalenderjahres (31.12.) schriftlich mitzuteilen, sonst verlängert sie sich automatisch. Für die Mitgliedschaft sind die Bestimmungen der Vereinssatzung maßgebend.

*Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten freiwilligen personenbezogenen Kontaktdaten, Telefon, Handy –Nr., E- Mail zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden dürfen.*

*Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung dieser Kontaktdaten, (Telefon, Handy, E-Mail) freiwillig erfolgt, d.h. nicht für eine Mitgliedschaft erforderlich sind, und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.*

*Der Förderverein Freibad Hillegossen e.V. erhebt, verarbeitet und speichert die vorgenannten personenbezogenen Daten zu den Zwecken der Begründung und Durchführung der Mitgliedschaft sowie zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Ziele,*

*gemäß 6 Abs. 1 lit. b) DS-GVO ,die für eine Mitgliedschaft erforderlich sind.*

*Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit den Bestimmungen der Vereinssatzung, der Beiträge und sonstige Pflichten , die Nutzung Ihrer Daten und die datenschutzrechtlichen Informationspflichten gemäß Art.13 und Art. 14 DS GVO gemäß Ergänzung „ Datenschutz im Förderverein Freibad Hillegossen e. V “ einverstanden.*

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

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

Ich/Wir ermächtige/n den                      Förderverein Freibad Hillegossen e.V.  
Dingerdisser Str. 126  
33699 Bielefeld  
Amtgericht Bielefeld Vereinsregister: VR2914

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE 40 ZZZ 00000422654

widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden jährlichen Vereinsbeiträge als wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zahlungspflichtiger:

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz Nr./Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein eingetragen)

IBAN: DE\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Familienbeitrag 85 Euro     Erwachsene 50 Euro     Kinder, Jugend, Student 25 Euro

einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Freibad Hillegossen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_