



## Naturerlebnisbad Niestetal e.V.

### Ansprechpartner:

Kai Kröger

Am Teich 42

34266 Niestetal

Tel. 0178/2833478

info@naturerlebnisbad-niestetal.de

---

### Antrag auf Mitgliedschaft

hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein "Naturerlebnisbad Niestetal e.V."

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

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

### Jahresmitgliedsbeitrag gemäß Beitragsordnung

a) Vollbeitrag 25 €

b) ermäßigt 15 €  
Nachweis beifügen

c) Familie "groß" 50 €  
Liste mit weiteren Namen beifügen

d) Familie "klein" 30 €  
Liste mit weiteren Namen beifügen

### Hinweis zum Datenschutz:

Gemäß DSGVO (Datenschutzgrundverordnung) teilen wir Ihnen mit, dass im Rahmen dieser Anmeldung personenbezogene Daten Ihrer Person in unserem System gespeichert und verarbeitet werden. Eine Übermittlung der Daten an Dritte findet nicht statt, es sei denn, Sie haben eine entsprechende Einwilligung erteilt. Gespeichert werden die oben abgefragten Daten. Ihre Daten werden ein Jahr nach Ende der Mitgliedschaft gelöscht. Weitere Hinweise und Pflichtinformationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage [www.naturerlebnisbad-niestetal.de](http://www.naturerlebnisbad-niestetal.de) unter Datenschutz.

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigte/r bei Minderjährigen \_\_\_\_\_

# Naturerlebnisbad Niestetal e.V.



## Ihr Ansprechpartner:

Kai Kröger  
Am Teich 42  
34266 Niestetal  
Tel. 0178/2833478  
info@naturerlebnisbad-niestetal.de

IBAN des Vereins:  
DE67520503530002210335

Gläubiger ID des Vereins:  
DE18ZZ00002390210

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den oben angegebenen Verein unter Angabe der unten angegebenen Mandatsreferenz, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von diesem Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt.

*Bitte folgende Angaben ausfüllen*

\_\_\_\_\_  
*Vorname und Nachname des Mitglieds*

\_\_\_\_\_  
*Straße des Mitglieds*

\_\_\_\_\_  
*PLZ / Ort des Mitglieds*

\_\_\_\_\_  
*Name des Kontoinhabers (nur anzugeben, wenn dieser vom Name des Mitglieds abweicht)*

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers