



**Flussbadestelle Nationalparkstadt
Schwedt/Oder e.V.**

Mitgliedsantrag

Vorname, Name

Geburtsdatum

Telefon

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail-Adresse

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Flussbadestelle Nationalparkstadt Schwedt e. V. und erkenne die Satzung des Vereins an. Ich möchte den Verein unterstützen als

() aktives Mitglied () Fördermitglied () Unternehmen, Kommune, Genossenschaft o. ä.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers /Stempel

Einzugsermächtigung

Den Mitgliedsbeitrag gemäß Beitragsordnung (siehe Anlage) bitte ich von meinem Konto abzubuchen. Der erste Beitrag wird mit Eintritt in den Verein fällig, die folgenden Beiträge werden jeweils im ersten Quartal des Jahres eingezogen. Hiermit ermächtige ich den Verein Flussbadestelle Schwedt e. V. den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto abzubuchen. Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Name Kontoinhaber, falls abweichend vom Antragsteller

Datenschutz: Die personenbezogenen Daten werden ausschließlich gemäß DSGVO für Zwecke der Mitgliederverwaltung und zur Sicherstellung des Vereinszweckes erhoben und verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte.

Damit bin ich einverstanden.

Datum, Unterschrift

Verein Flussbadestelle Nationalparkstadt Schwedt e.V..

1.Vorsitzender: Mike Bischoff

Schatzmeister: Annett Buchholz