

Schwimmbad am Wäldchen Ober-Beerbach e.V.



Mitgliedsnummer _____

_____ wird vom Verein ausgefüllt

Eintrittserklärung 2021

bitte das Formular digital ausfüllen,
danach ausdrucken und unterschreiben

1) Name _____ Vorname _____
Straße _____ PLZ, Ort _____
Geb.-Datum _____ Telefon _____
E-Mail _____ Beruf _____

Mitgliedschaft als förderndes Mitglied

Beitrag (ab 10,- €) _____ , - €

Bei Neueintritten während der
Saison ist der Mitgliedsbeitrag
immer bar zu zahlen!

Mitgliedschaft als aktives Mitglied

Schüler (ab 16 Jahren), Azubi, Studenten 40,- € + Sonderbeitrag 19,- €

Rentner 40,- € + Sonderbeitrag 19,- €

Erwachsene 75,- € + Sonderbeitrag 36,50 €

Alleinerziehende mit Kindern 75,- € + Sonderbeitrag 36,50 €

Familie (incl. Kinder bis zum vollendeten 21. Lebensjahr) 120,- € + Sonderbeitrag 58,- €

Die Beiträge sind dynamisch und steigen jährlich um 1,- €, bei Familien um 2,- €

2) Name _____ Vorname _____ Geb.-Datum _____
3) Name _____ Vorname _____ Geb.-Datum _____
4) Name _____ Vorname _____ Geb.-Datum _____
5) Name _____ Vorname _____ Geb.-Datum _____

Der Verein betreibt das Schwimmbad ohne Bademeister und/oder Aufsichtspersonen.

Folglich sind für Mitglieder des Vereins jegliche Haftungsansprüche aufgrund des Fehlens eines Bademeisters oder einer Aufsichtsperson ausgeschlossen. Die Nutzung des Schwimmbades erfolgt auf eigene Gefahr!

Eltern obliegt in jedem Fall die Aufsichtspflicht über Ihre Kinder.

Mit diesem Antrag habe ich auch die Badeordnung erhalten und sorgfältig gelesen.

Das alles habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige es ebenfalls mit meiner Unterschrift!

Weiterhin sind ich/wir damit einverstanden, dass meine/unsere Daten elektronisch für die Zwecke des Vereins nach der neuen DSGVO gespeichert und verwendet werden.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____
(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

Einzugsermächtigung

Der Verein "Schwimmbad am Wäldchen Ober-Beerbach e.V." wird hiermit ermächtigt, den fälligen Jahresbeitrag - widerruflich zu Lasten meines Girokontos - mittels Lastschriftverfahren einzuziehen.

IBAN DE _____

Geldinstitut _____ Kontoinhaber _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____
(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

Bei Barzahlern wird zusätzlich eine Bearbeitungsgebühr von 10,- € pro Jahr erhoben