



# Ich möchte ein „Waldbadförderer“ sein!

„Die Waldbadförderer“  
Förderverein Waldbad Salzhausen e.V.  
z.Hd. Frau Dagmar Maigatter  
Drosselweg 21  
21376 Salzhausen

## Beitrittserklärung

Aufnahmeantrag       Änderungsantrag  
zur Mitgliedschaft im Förderverein Waldbad Salzhausen e.V.

Ich möchte durch eine Spende mithelfen.

## Ihre persönlichen Daten:

Ihre personenbezogenen Daten werden im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des BDSG verarbeitet.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

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

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
e-mail

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Ich erkläre durch meine Unterschrift meinen Beitritt zu den "Waldbadförderern- Förderverein Waldbad Salzhausen e.V.". Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des Vereins, die unter <https://waldbadfoerderer.de> und im Freibad aushängt, einzusehen ist.  
Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des Jahres schriftlich gekündigt werden.

## Beitragssatzung\*:

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt zurzeit:

Einzelmitglieder über 18 Jahre und Familien	€ 20,00 jährlich
Kinder und Jugendliche bis einschließlich dem 18. Lebensjahr	€ 10,00 jährlich
Juristische Personen	€ 60,00 jährlich

## Familienmitgliedschaft:

Bitte tragen Sie bei Familienmitgliedschaft alle Angehörigen mit Vornamen, Namen und Geburtsdatum ein.

\_\_\_\_\_  
Partner

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Kind 1

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Kind 2

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Kind 3

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Kind 4

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

## Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige hiermit widerruflich den Förderverein Waldbad Salzhausen e.V. die von mir zu entrichtende jährliche Zahlung des Mitgliedsbeitrags bei Fälligkeit (in der Regel bis zum 31.03.) in unten angegebener Höhe zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Seitens des kontoführenden Kreditinstituts besteht keine Verpflichtung zur Einlösung, wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist. Rückgabe- oder Mahngebühren gehen zu meinen Lasten. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

( ) den fälligen Mitgliedsbeitrag von zurzeit jährlich € \_\_\_\_\_ ( ) meine Spende in Höhe von jährlich € \_\_\_\_\_  
einmalig € \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Konto

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BLZ

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/-in; bei Minderjährigen  
zusätzlich der gesetzliche Vertreter/-in

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber (falls abweichend)

\*Beitragshöhe regelt die Satzung bzw. wird durch die Mitgliederversammlung beschlossen.