

Saisonmitgliedschaft

Name: _____ Telefon: _____

Vorname: _____ Mobil: _____

Geboren: _____ E-Mail: _____

Anschrift: _____

Hiermit stimme ich einer Saisonmitgliedschaft im Förderverein Stenkhoffbad Bottrop e.V zu. Die Zahlung des gewählten Saisonbetrages, gemäß der jeweils von der Mitgliederversammlung beschlossenen Beitragsstaffel, ist bindend.

Ich bin einverstanden, dass meine Daten, nach neuester EUDSGVO für Vereine, für Vereinszwecke gespeichert werden.

Ich möchte über Aktivitäten des Vereins digital, per Telefon oder postalisch informiert werden

Ich wünsche eine Saisonmitgliedschaft:

Jugendliche, Schüler, Studenten, Auszubildende **12,- Euro Jahresbeitrag**

Firmen und Vereine **50,- Euro Jahresbeitrag**

Erwachsene **25,- Euro Jahresbeitrag**

Und / oder zusätzlich möchte ich eine Spende leisten:

Jährliche Spende _____ Euro

Einmalige Spende _____ Euro

Datum: _____ Unterschrift*: _____

(*bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich)

(* bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich) _____

Ich zahle bar

Ort/Datum: _____ Unterschrift*: _____

Vereinsregisternr. Gelsenkirchen 1992

Freistellungsbescheid.2019

Steuernr: 308/5832/1297

IBAN; DE60 4245 1220 000 900 5851

BIC ; WELADED1BOT