

# Förderverein Waldfreibad Recke e.V.

(Kontaktadresse: Werner Rähmann, Nelkenstraße 13, 49509 Recke, Tel. 05453/1367)

---

## Beitrittserklärung / Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Förderverein Waldfreibad Recke e.V.:**

---

Name, Vorname

---

Straße

---

PLZ, Ort

---

Geb.-Datum

Telefon-Nr.

---

E-Mail-Adresse

Der Mindestbeitrag beträgt zurzeit 15,00 € pro Kalenderjahr und wird in der Mitgliederversammlung festgelegt. Ich wünsche mir eine Mitgliedschaft ab dem Kalenderjahr \_\_\_\_\_

mit dem Mindestbeitrag

für \_\_\_\_\_ € pro Kalenderjahr.

Der Beitrag ist am 01.03. jeden Jahres fällig.

---

Gläubiger-Identifikationsnummer des Fördervereins Waldfreibad Recke e.V.: **DE26ZZZ00000203104**  
Als Mandatsreferenz wird die Mitgliedsnummer verwandt.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Waldfreibad Recke e.V., meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Waldfreibad Recke e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Kontoinhaber (Name, Vorname)

---

Name Kreditinstitut

BIC

---

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

IBAN

---

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

---

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber (falls abweichend)

---

### Bankverbindung des Fördervereins Waldfreibad Recke e.V.:

Kreissparkasse Steinfurt  
BIC. WELADED1STF  
IBAN: DE18403510600073026759.