



An den

Licher Hallenbadverein  
Kirchhofgasse 22  
35423 Lich

## Beitrittserklärung

[www.hallenbad-lich.de](http://www.hallenbad-lich.de)

### Vorstand:

Detlef Clemens	Andrea Kaup
Zum Wingert 34	Hessenburg 2
35423 Lich	35423 Lich
06404 62944	0173-9896421
(1.Vorsitzender)	2. Vorsitzende

Tel. Hallenbad: 06404/928920 oder 06404/9269171

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Licher Hallenbadverein (bitte ankreuzen)

(.....) Einzel-Mitgliedschaft (Jahresbeitrag 75,- € - zahlbar am 1.2. des Geschäftsjahres)

(.....) Familienmitgliedschaft (Jahresbeitrag 150,- € - zahlbar am 1.2. des Geschäftsjahres)

Eine Mitgliedschaft beginnt mit dem Beitrittsdatum und endet immer am 31.12. eines Jahres. Sie verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn nicht bis zum 31.12. die Kündigung vorliegt und der Ausweis zurückgegeben wird.

Bei Beitritt ab 01.07. beträgt der Beitrag für Einzelmitglieder 40,-€, für Familien 80,-€.

Die Beitragszahlung per Einzugsermächtigung stellt für den Verein die günstigste Zahlungsart dar. Kinder bis zum vollendeten 4. Lebensjahr sind beitragsfrei. Für die Ausstellung der Mitgliedsausweise bitten wir, für jede angemeldete Person ein Passbild abzugeben, bei dem auf der Rückseite Name und Geburtsdatum vermerkt ist.

**Bitte gut lesbar schreiben!**

.....  
(Name, Vorname)

.....  
Geburtstag)

.....  
(Straße und Haus- Nr.

.....  
PLZ, Ort)

.....  
(Erreichbarkeit/ Tel./ Mail)

.....  
(Beitrittsdatum)

.....  
(Unterschrift, bei Kindern die des Erziehungsberechtigten)

Die Vereinssatzung und die Beitragsordnung wurden am 22.4.2004 von der Mitgliederversammlung beschlossen und werden auf Wunsch ausgehändigt oder können im Hallenbad eingesehen werden

Der Verein weist darauf hin, dass die dem Verein genannten persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederbestandsverwaltung und Beitragsabbuchung auf Datenträgern des Vereins gespeichert werden.

.....  
**Name und Geburtsdatum von weiteren Familienmitgliedern:  
(auch von Kindern unter 4 Jahren!)**

**Einzugsermächtigung siehe Rückseite!  
Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:**

1.Vorsitzender: Detlef Clemens, Post bitte an Kirchhofgasse 22 in 35423 Lich

Bankverbindungen:

VB Mittelhessen:	IBAN DE40 5139 0000 0002 7203 02;	BIC VBMHDE5F
Sparkasse Gießen	IBAN DE50 5135 0025 0241 0284 18;	BIC SKGIDE5F

# Licher Hallenbadverein



Die Entrichtung des Beitrags erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig zum 01.02. eines Jahres oder zu dem individuell vereinbarten Termin.

**Zahlungsempfänger:** Licher Hallenbadverein

**Gläubiger-ID:** DE25ZZZ00000039774

**Mandatsreferenz:** Ihre Mitgliedsnummer

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den Licher Hallenbadverein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Licher Hallenbadverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

.....  
Vorname + Name des Kontoinhabers

.....  
Straße, Hausnr., PLZ, Ort:

**IBAN:** DE..... **BIC:** .....

.....  
Name des Kreditinstituts:

.....  
Oder: Kontonummer + BLZ:

.....  
Ort, Datum, Unterschrift

**Der Beitrag soll zum 01.  zum 15.  eingezogen werden.**

Bei Bedarf kann Ratenzahlung vereinbart werden.

**Auskunft in allen Fragen bei Schatzmeisterin Isolde Zimmer,  
Tel. 06404/7483 (ab 15 Uhr außer Mittwoch)**

1.Vorsitzender: Detlef Clemens, **Post bitte an Kirchhofsgasse 22 in 35423 Lich**

Bankverbindungen:

**VB Mittelhessen: IBAN DE40 5139 0000 0002 7203 02; BIC VBMHDE5F**  
**Sparkasse Gießen IBAN DE50 5135 0025 0241 0284 18; BIC SKGIDE5F**