

Natur Schwimm und Freizeit Oase Lengede e. V.

Zum Sportpark 4 | 38268 Lengede | Broistedt
<https://naturbad-lengede.de>



Telefon: 05344 26 29 50
 Telefax: 05344 80 39 713
 E-Mail: vorstand@naturbad-Lengede.de
 Internet: <https://naturbad-lengede.de>
 Ansprechpartner:
 Der Vorstand

NSFOL e. V.
 Zum Sportpark 4
 38268 Lengede

Beitrittserklärung zum NSFOL e.V.

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Verein Natur Schwimm und Freizeit Oase e.V.
 Der monatliche Mitgliedsbeitrag schlüsselt sich auf für aktive und passive Mitglieder.

| Alter | Aktives Mitglied | Passives Mitglied |
|----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|
| 3 – 15 Jahre | 2 Euro | 2 Euro |
| 16 – 59 Jahre | 3 Euro | 5 Euro |
| Ab 60 Jahre | 3 Euro | 3 Euro |
| Maximaler Familienbeitrag | 10 Euro (Kinder bis 15 Jahre) | 14 Euro (Kinder bis 15 Jahre) |
| Arbeitsleistung | Pro Familie 10 Arbeitsstunden | Keine |

| | | | |
|-----------------------|---------------|--------|-----------------|
| 1 .Name, Vorname | Geburtsdatum | Beruf | Aktiv Passiv |
| 2 .Name, Vorname | Geburtsdatum | Beruf | Aktiv Passiv |
| 3 .Name, Vorname | Geburtsdatum | Beruf | Aktiv Passiv |
| 4 .Name, Vorname | Geburtsdatum | Beruf | Aktiv Passiv |
| Straße, Hausnummer | Telefon | E-Mail | |
| Postleitzahl, Wohnort | Telefon-Mobil | Fax | |

Die Vereinsatzung und Geschäftsordnung sind mir/uns bekannt. Gläubiger-ID: DE46VER00000847503

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen bei Der Ausgabe des/der Ausweise mitgeteilt. Bei minderjährigen muss der/die Erziehungsberechtigte bzw. Kontoinhaber/in den/die Ausweise abholen. Hiermit ermächtige ich den NSFOL e.V. einen/unseren Beitrag bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom NSFOL e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit einem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | | |
|---|-----------------------|-----------------|
| BIC | IBAN | Kontoinhaber/in |
| Zahlungsweise jährlich im Januar | Name des Geldinstitut | |
| Halbjährlich halbjährlich (Jan. und Juli) | Datum | Unterschrift |
| Rechnung (3 Euro Gebühr pro Beitragsrechnung) | | |

Ab 1. Mai 2005 erheben wir eine Aufnahmegebühr, die mit dem ersten Beitrag eingezogen wird.

| | | | |
|------------------------------|------------|----------|----------------------------------|
| Kinder bis zum 15 Lebensjahr | Erwachsene | Familien | Erwachsene ab dem 60. Lebensjahr |
| 15 Euro | 25 Euro | 50 Euro | 15 Euro |

Erst-Eintritt (ohne Aufnahmegebühr)