

Natur Schwimm und Freizeit Oase Lengede e.V.

Zum Sportpark 4 • 38268 Lengede • Broistedt
www.naturbad-lengede.de



NSFOL e.V.
Zum Sportpark 4

38268 Lengede

Telefon: 05344 26 29 50
Telefax: 05344 80 39 713

E-Mail:
vorstand@naturbad-lengede.de

Internet:
www.naturbad-lengede.de

Ansprechpartner:
Der Vorstand

Beitrittserklärung zum NSFOL e.V.

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

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

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

1. Name, Vorname	Geburtsdatum	Beruf	<input type="checkbox"/> Aktiv <input type="checkbox"/> Passiv
2. Name, Vorname	Geburtsdatum	Beruf	<input type="checkbox"/> Aktiv <input type="checkbox"/> Passiv
3. Name, Vorname	Geburtsdatum	Beruf	<input type="checkbox"/> Aktiv <input type="checkbox"/> Passiv
4. Name, Vorname	Geburtsdatum	Beruf	<input type="checkbox"/> Aktiv <input type="checkbox"/> Passiv
Straße, Hausnummer	Telefon	E-Mail	
Postleitzahl, Wohnort	Telefon Mobil	Fax	

Die Vereinssatzung 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., meinen/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 meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

BIC	IBAN	Kontoinhaber/in
Zahlungsweise <input type="checkbox"/> jährlich im Januar	Name des Geldinstitutes	
<input type="checkbox"/> halbjährlich (Jan. u. Juli)	Datum	Unterschrift
<input type="checkbox"/> Rechnung (3€ Gebühr pro Beitragsrechnung)		

Ab 01. 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 €	25 €	50 €	15 €

Ersteintritt (ohne Aufnahmegebühr)