

Ja, ich möchte das Naturbad Brackwede unterstützen!



Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein Naturbad Brackwede e.V.

Mitglieder sind zum kostenlosen Besuch des Naturbads Brackwede, sowie derzeit der Bielefelder Fördervereinsbäder in Dornberg, Gadderbaum, Hillegossen und Schröttinghausen berechtigt (Für Beiträge kann keine Spendenquittung ausgestellt werden.)

- Ich zahle den Jahresbeitrag für Vollmitglieder von zurzeit 50 EUR.
- Ich zahle den Familienbeitrag von zurzeit 105 EUR und erhalte auch für meinen Lebenspartner und unsere minderjährigen Kinder über 6 Jahre bis 18 Jahre (in Berufsausbildung auch bis max. 27 Jahre) einen Ausweis.
- Ich beantrage die ermäßigte Mitgliedschaft (nur mit Nachweis) zum Beitrag von 25 EUR, für
 - Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre
 - Schüler und Studenten bis max. 27 Jahre
 - Wehrpflichtige und Zivildienstleistende
 - Rentner
 - Schwerbehinderte
 - Bielefeld-Pass Inhaber.

Bei Familienmitgliedschaft bitte Angehörige auf der Rückseite eintragen; für jedes Mitglied bitte ein Passfoto mit Namen und Geburtsdatum auf der Rückseite einreichen oder direkt an: naturbad-brackwede@gmx.de senden. Die Ausweise können auch zukünftig durch Aufkleben einer neuen Saisonmarke weiter verwendet werden.

Ich möchte durch eine Spende mithelfen.

(Spender sind nicht zum kostenlosen Besuch der Freibäder berechtigt; Spendenquittung möglich).

Ich möchte aktiv mithelfen, z. B. beim Kassendienst oder bei Saisonvorbereitungarbeiten.

| | |
|---|--------------|
| Vorname | Name |
| Straße, Nr. | PLZ, Ort |
| Geburtsdatum | Tel. |
| E-Mail-Adresse | |
| Die Mitgliederdaten werden nach den gesetzlichen Bestimmungen in einer Datei gespeichert. | |
| Datum | Unterschrift |
| Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzl. Vertreters | |

Um den Verwaltungsaufwand möglichst gering zu halten, bitten wir Sie um Teilnahme am Lastschriftverfahren. Sie können jederzeit bis zum Saisonbeginn schriftlich Ihre Mitgliedschaft kündigen. Bei bereits erfolgtem Einzug überweisen wir Ihren Beitrag auf Wunsch zurück. Bitte erteilen Sie uns Ihre Einzugsermächtigung.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein Naturbad Brackwede e.V. widerruflich

den fälligen Mitgliedsbeitrag von z.Z. jährlich EUR _____ meine Spende in Höhe von jährlich EUR _____
von meinem Konto einzuziehen einmally EUR _____

Kontoinhaber _____ Konto _____

Geldinstitut _____ BLZ _____

Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Datum _____ Unterschrift _____

Ja, ich möchte das Naturbad Brackwede unterstützen!



Mitgliedschaft im Verein Naturbad Brackwede e.V.

c/o Peter Rausch, Julius-Leber-Straße 4a, 33803 Steinhagen

Tel. 05204 87007-2, p.rausch@onlinehome.de, www.naturbad-brackwede.de

bei Familienmitgliedschaft bitte Angehörige eintragen: Vorname, Name und Geburtsdatum.

| | |
|---------|--------------|
| Partner | Geburtsdatum |
| Kind 1 | Geburtsdatum |
| Kind 2 | Geburtsdatum |
| Kind 3 | Geburtsdatum |
| Kind 4 | Geburtsdatum |
| Kind 5 | Geburtsdatum |

Bei ermäßigter Mitgliedschaft bitte entsprechende Nachweise beifügen.

Bei Abgabe an der Freibadkasse vom Kassendienst auszufüllen

Beitrag von EUR _____ wurde in bar gezahlt.

Grund für ermäßigten Beitrag:

- Student oder Schüler schwerbehindert
 Wehrdienst- oder Zivildienstleistener Bielefeld-Pass Inhaber
 Rentner

- Ausweis/Antrag geprüft vorläufigen Ausweis ausgestellt

Datum _____

Unterschrift Kassierer _____

Bitte geben Sie diesen Aufnahmeantrag und ein aktuelles Passfoto an der Freibadkasse ab oder schicken beides an:

Verein Naturbad Brackwede e.V.

c/o Claus Spilker

Gaswerkstraße 3

33647 Bielefeld