

An  
Volksbad Marl e.V.  
c/o Christoph Corsmeyer  
Blumenstr. 5  
45768 Marl

Info@das-guido-marl.de  
<http://www.das-guido-marl.de>

Mit diesem Formular können Sie die Mitgliedschaft im Verein "Volksbad Marl e.V." beantragen. Der Jahresbeitrag beträgt für Familien 30,-€ und für Einzelmitglieder 20,-€. Bitte füllen Sie alle Felder entsprechend aus und schicken Sie uns den Antrag per Post oder per E- Mail.

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die

- Einzelmitgliedschaft (20,-€) im "Volksbad Marl e.V."  
 Familienmitgliedschaft (30,-€) im "Volksbad Marl e.V."

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ.: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E- Mail: \_\_\_\_\_

- SEPA Basislastschrift für „Volksbad Marl e.V.“ Gläubiger ID: DE39ZZZ00000675066

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich das "Volksbad Marl e.V." Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Volksbad Marl e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Wir speichern Ihre Daten ausschließlich zur Erstellung dieses Schreibens und löschen sie sobald sie das wünschen bzw. sobald der Vertrag erloschen ist.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_