

Hallenbadverein Offheim e.V.

Das Vereinsbad in Ihrer Nähe!

Am Hallenbad 2, 65555 Limburg-Offheim, Tel.: 06431-5706877
hallenbadverein-offheim.de / E-Mail: mitglieder@hallenbadverein-offheim.de



Hallenbadverein Offheim e.V.

Änderung eines SEPA-Lastschriftmandates im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren:

Ich/wir ermächtigen den Hallenbadverein Offheim e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Mitgliedsdaten

Name, Vorname: _____

Mitgliedsnummer: _____

Adresse: _____

Mein Jahresbeitrag beträgt: ☐ Einzelmitglied (150,00 €) ☐ Familie (300,00 €) ☐ Fördermitglied (_____€)

Zahlungsoption:

☐ Ich wünsche die jährliche Abbuchung des Gesamtbetrages.

☐ Ich wünsche die Aufteilung in halbjährliche Raten zum 15. Februar und zum 15. August

Hinweis: Bei Wahl der halbjährlichen Zahlungsweise wird eine zusätzliche Bearbeitungsgebühr von 2,50 € je Rate erhoben.

☐ Ich erkenne die zusätzliche Bearbeitungsgebühr für die halbjährliche Zahlungsweise an.

Name des Geldinstitutes

Kontoinhaber

IBAN: DE _____

BIC: _____

Angaben gem. den SEPA-Richtlinien: Hallenbadverein Offheim e.V., Am Hallenbad 2, 65555 Offheim. Gläubiger ID: DE43HVO00000611653 – Ihre Mandatsreferenz ist die 0712999/M0 und die von uns erstellte Mitgliedsnummer. Die Belastung des Jahresmitgliedsbeitrages erfolgt immer zum 15. Februar, resp. dem darauffolgenden Bankarbeitstag. Alternativ kann der Jahresbeitrag auf Wunsch in zwei gleichen Halbjahresraten zzgl. Bearbeitungsgebühren von je 2,50 € zum 15. Februar und 15. August eingezogen werden. Bei Eintritt im Laufe des Jahres wird der anteilige Mitgliedsbeitrag jeweils am 15. April, 15. Juli, 15. Oktober und 15. Dezember, resp. an dem darauffolgenden Bankarbeitstag eingezogen. Die gleichen Termine gelten ggfls. auch für alle fälligen Sonderbeiträge. Es erfolgt kein weiterer Hinweis vor dem Einzug. Ich/wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Dieses Lastschriftmandat erlischt automatisch mit dem Ende der Mitgliedschaft.

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzhinweis: Gemäß der EU-Datenschutzgrundverordnung speichern und verarbeiten wir Ihre Daten auf Basis der gesetzlichen Grundlage des Art. 6 Abs. 1 lit. a) DSGVO. Mit Unterschrift auf diesem Formular erteilen Sie uns Ihre Einwilligung zur Datenverarbeitung. Zu näheren Informationen zum Datenschutz verweisen wir Sie auf unsere öffentlich zugängliche Datenschutzordnung auf unserer Website. Sie sind jederzeit berechtigt, umfangreiche Auskunftserteilung zu den gespeicherten Daten zu ersuchen. Sie können jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail übermitteln. Der Widerruf der Einwilligung zur Datenverarbeitung hat jedoch die Kündigung Ihrer Mitgliedschaft zur Folge.