



Aufnahmeantrag:

Ich beantrage meine Aufnahme als Mitglied des Fördervereins Altstadtbad Krähenteich e.V. mit sofortiger Wirkung:

Name / Vorname	Geburtsdatum
Straße / Hausnummer	PLZ / Ort
Telefon	E-Mail (für Informationen usw.)
Partner	Geburtsdatum
Kinder unter 18 Jahren (Name/n und Geburtsdatum)	

- Ich zahle freiwillig einen jährlichen Förderbeitrag in Höhe von: _____ €
- Ich zahle den jährlichen Mindestbeitrag von _____ 12,00 €
- Anzahl Saisonkarte/n, die mit abgebucht werden sollen: _____ x 38,00 €

Der Beitrag ist ein Familienbeitrag und wird jährlich bis zum 31.03. fällig.

Die Aufnahmebedingungen und die Satzung des Vereins sind mir bekannt und werden anerkannt.

Die Satzung kann unter u. g. Adresse und im Internet unter www.altstadtbad-kräehenteich.de eingesehen werden.

Datenschutzinformation:

Die Europäische Datenschutzverordnung vom 25. Mai 2018 soll personenbezogene Daten schützen. Der Schutz Ihrer persönlichen Daten genießt auch bei uns einen hohen Stellenwert. Diese werden nicht an Dritte weitergegeben, sondern werden ausschließlich für den Beitragseinzug, den Versand von Vereinsinformationen, Einladungen zu Mitgliederversammlungen o.a. verwendet. Sollten Sie mit dieser Verwendung nicht einverstanden sein, bitten wir Sie, uns dies schriftlich mitzuteilen. Ihre Abmeldung hierfür kann zu jeder Zeit erfolgen. Wenn Sie mit der vorstehenden Regelung einverstanden sind, brauchen Sie nichts zu unternehmen, Sie erteilen uns hiermit Ihre entsprechende Einwilligung.

Ort / Datum _____ Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Altstadtbad Krähenteich e. V., die Beiträge und Saisonkarte/n von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name / Vorname des Kontoinhabers _____ bei Kreditinstitut _____

IBAN _____ BIC _____

Ort / Datum _____ Unterschrift _____

Förderverein Altstadtbad Krähenteich e.V. An der Mauer 51/2, 23552 Lübeck
www.altstadtbad-kräehenteich.de info@altstadtbad-kräehenteich.de
Tel.: Vorstand: 0451-3970650 Bad: 0451-2026466
Konto: IBAN : DE27 2309 0142 0005 3420 15 Volksbank Lübeck BIC: GENODEF1HLU





Aufnahmeantrag:

Haftungsausschlusserklärung:

Name (über 18 Jahre)

Adresse

Ja

Vereinsmitglied?

Ort / Datum

Unterschrift

Mir ist bewusst und ich erkenne an, dass außerhalb des öffentlichem Badebetriebes der Zutritt zum Bad nur für Mitglieder des Vereins per Zugangs-Chip gestattet ist. Eine Schwimmaufsicht besteht dann nicht. Das Baden im Altstadtbad Krähenteich erfolgt in dieser Zeit auf eigenes Risiko und eigene Gefahr. Gemäß unserer Chip-Nutzungsregeln, die mir ebenfalls bekannt und bewusst sind, und die an dieser Stelle noch einmal ausdrücklich anerkannt werden, ist eine mit dem Eintritt ins Freibad und Benutzung der Anlagen verbundene Haftung des Vereins gegenüber Mitgliedern ausgeschlossen. Dieser Haftungsausschluss wird von mir ausdrücklich anerkannt. Ich verzichte unabhängig von dem zuvor akzeptierten Haftungsausschluss auf alle Ansprüche, die mir gegenüber dem Förderverein Altstadtbad Krähenteich e.V. daraus entstehen könnten, dass ich bei der Benutzung des Freibades und seiner Anlagen, insbesondere beim unbeaufsichtigten Schwimmen für Mitglieder, Unfälle oder sonstige Nachteile erleide. Diese Verzichtserklärung gilt, gleich aus welchem Rechtsgrund Ansprüche geltend gemacht werden können, und auch selbstständig für den Fall, dass ein Haftungsausschluss unwirksam ist.

Für die Nutzung der Zugangs-Chips gelten die entsprechenden (nachstehenden) Nutzungsregeln, die zu beachten sind.

Weitere Name/n (über 18 Jahre)

Adresse

Ja

Vereinsmitglied?

Ort / Datum

Unterschrift/en

Ich bin damit einverstanden, dass mein/e Kind/er

Name/n und Geburtsdatum

das Krähenteichbad während des öffentlichen Badebetriebes ohne Begleitung eines Sorgeberechtigten besuchen. Sie / Er hat das 10. Lebensjahr vollendet und hat das Freischwimmer-Zeugnis. Die elterliche Aufsichtspflicht bleibt in vollem Umfang bestehen.

Ort / Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten

