



## 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-kraehenteich.de](http://www.altstadtbad-kraehenteich.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-kraehenteich.de](http://www.altstadtbad-kraehenteich.de) [info@altstadtbad-kraehenteich.de](mailto:info@altstadtbad-kraehenteich.de)  
Tel.: Vorstand: 0451-3970650 Bad: 0451-2026466  
Konto: IBAN : DE27 2309 0142 0005 3420 15 Volksbank Lübeck BIC: GENODEF1HLU





## Aufnahmeantrag:

## Haftungsausschlusserklärung:

Mir ist bewusst und ich erkenne an, dass bei nicht-öffentlichem Badebetrieb das Bad in dieser Zeit nur für Mitglieder des Vereins geöffnet ist. **Eine Schwimmaufsicht besteht dann nicht.** Das Baden im Altstadtbad Krähenteich erfolgt in dieser Zeit auf eigenes Risiko und eigene Gefahr. Die Haftung des Vereins und seiner Bediensteten für Körper und Sachschäden, die durch leichte oder grobe Fahrlässigkeit des Vereins oder seiner Bediensteten verursacht sind, ist ausgeschlossen.

\_\_\_\_\_  
Name (über 18 Jahre)

\_\_\_\_\_  
Adresse

Ja

\_\_\_\_\_  
Vereinsmitglied?                      Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
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 ohne Begleitung eines Sorgeberechtigten besuchen. Sie / Er hat das 10. Lebensjahr vollendet und hat das Freischwimmer-Zeugnis. Der Haftungsausschluss des Vereins und die fehlende Schwimmaufsicht sind mir bekannt. Die elterliche Aufsichtspflicht bleibt in vollem Umfang bestehen.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Sorgeberechtigten

Stand Februar 2024

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

