

An den
Spielplatz
KAUDENWALD HAPPENBACH e.V.
Tulpenstraße 8/1



74232 Abstatt-Happenbach

AUFNAHMEANTRAG

Wir/Ich beantrage(n) die Mitgliedschaft beim
Spielplatz KAUDENWALD HAPPENBACH e.V.

Vor- und Nachname Geburtstag E-Mail

Vor- und Nachname Geburtstag E-Mail

Vor- und Nachname Geburtstag E-Mail

Vor- und Nachname Geburtstag E-Mail

Die Aufnahme erfolgt gemäß §3 der Vereinssatzung durch Beschluss des Ausschusses.

Die Antragssteller erhalten umgehend eine Vereinssatzung sowie die derzeit gültige Beitragsordnung.

Der Jahresbeitrag

soll im Lastschriftverfahren eingezogen werden.

wird auf das Konto Nr. 10177 2 bei der Kreissparkasse
Heilbronn (BLZ 620 500 00) überwiesen.
(Gewünschtes bitte ankreuzen.)

Der Jahresbeitrag wird März des jeweiligen Jahres fällig.

Datum Unterschrift

ERMÄCHTIGUNG zum Einzug von Forderungen durch LASTSCHRIFTEN

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Spielplatz KAUDENWALD HAPPENBACH e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

_____ bei der _____
Kontonummer Name des Kreditinstituts

Bankleitzahl

durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber Unterschrift des Kontoinhabers

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Vor- und Nachname, Anschrift

Datum Unterschrift(en)

