



Abenteuer-Spielplatz Förderverein Ammerbuch-Entringen e.V.
c/o Michael Schmitz, Obere Straße 13, 72119 Ammerbuch

Beitrittsantrag

Hiermit beantrage ich den Beitritt zum Spielplatz-Förderverein Ammerbuch-Entringen e.V.

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon*
(*Angaben freiwillig)

E-Mail*

Mein Mitgliedsbeitrag pro Jahr beträgt: _____ Euro
(mindestens 6 Euro pro Jahr)

Datenschutzhinweis:

Vorliegende Daten werden im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft vom Spielplatz-Förderverein Ammerbuch-Entringen e.V. erfasst bzw. verarbeitet.

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

DE

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ich ermächtige den Spielplatz-Förderverein Ammerbuch-Entringen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Spielplatz-Förderverein Ammerbuch-Entringen e.V. (Gläubiger-ID: DE46ZZZ000001866-42) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich zu Beginn des Jahres.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers