



Mandatsreferenz:
(wird vom Spielplatzverein ausgefüllt)

Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit unter Anerkennung der Satzung meine Aufnahme als Mitglied in den Kinderspielplatzverein Hafenreut e.V.

Vor- und Zuname	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	
Geburtsdatum	Beruf
Telefon	E-Mail
Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit den Kinderspielplatzverein Hafenreut e.V. bis auf Widerruf, die von mir bzw. den unten aufgeführten Personen zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit (innerhalb von 4 Wochen nach der Generalversammlung) von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Die Lastschrift ist gekennzeichnet mit Gläubiger-Identifikationsnr. DE62ZZZ00000074610.

Zu entrichtende Mitgliedsbeiträge für	
	Anzahl der zu entrichtenden Beiträge
Name und Anschrift des Kontoinhabers	
Kontonummer	
IBAN	BIC
Geldinstitut (Zweigstelle und Ort)	
Datum	Unterschrift des Kontoinhabers