An den

Spielplatz Kaudenwald Happenbach e.V.

Hauptstraße 37

74232 Abstatt-Happenbach

AUFNAHMEANTRAG

Ich/Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft beim

SPIELPLATZ KAUDENWALD HAPPENBACH e.V.

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Adresse

E-Mail

Telefon

Mobil

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Adresse

E-Mail

Telefon

Mobil

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Adresse

E-Mail

Telefon

Mobil

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Adresse

E-Mail

Telefon

Mobil

Die Aufnahme erfolgt gemäß §3 der Vereinssatzung durch Beschluss des Ausschschusses.
Der/Die Antragsteller erhält/erhalten umgehend eine Vereinssatzung sowie die derzeit gültige Beitragsordnung.
Der Jahresbeitrag wird im März des jeweiligen Jahres fällig und

☐ soll im Lastschriftverfahren eingezogen werden.

☐ wird auf das Konto Nr. 101772 bei der Kreissparkasse Heilbronn (BLZ 620 500 00) überwiesen.

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 Kontos bei der

---
Name des Kreditinstituts

BIC

durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN

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)