

Beitrittserklärung

Bürgeraktion Robinsonspielplatz Bietigheim e.V.
07142 / 61478 kontakt@robinsonspielplatz.de

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Mitglieds-Nr. (Wird vom Verein ausgefüllt)

Mandatsreferenz-Nr. (Wird vom Verein ausgefüllt)

R	O	B	S				
---	---	---	---	--	--	--	--



Name:

Vorname:

Geb.-datum:

	.		.				
--	---	--	---	--	--	--	--

Straße / Nr.:

 /

PLZ:

Ort:

Tel.:

Tel. - Mobil:

e-Mail:

Kind(er) / Geb.-Dat.:

 /

.		.					
.		.					
.		.					
.		.					

- Jahresbeitrag (Familie) **35 Euro** (Mindestbeitrag) zzgl. **3 Euro** Versicherungsbeitrag pro Kind und Jahr
- oder _____ Euro freiwilliger Jahresbeitrag (Spende ist steuerlich absetzbar)
- Ich möchte kein Mitglied werden - sondern zahle **3 Euro** Versicherungsbeitrag pro Kind und Jahr

Ich bin bereit, nach vorheriger Absprache, bei Aktionen mitzuwirken Ja: Nein:

SEPA Lastschriftmandat (für wiederkehrende Lastschriften)

Hiermit ermächtige ich die Bürgeraktion Robinsonspielplatz e.V., den oben angegebenen Jahresbeitrag mittels Lastschrift bis auf Widerruf von meinem Konto einzuziehen. Gebühren, die durch Rücklastschriften entstehen, gehen zu meinen Lasten

Kontoinhaber/in:

Name

Vorname

Name der Bank

IBAN

 (max. 22 Stellen)

Datum, Ort: _____ Unterschrift: _____

Kontakt Bürgeraktion Robinsonspielplatz Bietigheim e.V., Freiberger Str. 81, 74321 Bietigheim-Bissingen
Bank **Kreissparkasse Ludwigsburg**
IBAN: DE60604500500007020409 BIC: SOLADES1LBG Gläubiger-ID-Nr.: DE16ZZZ00001124202