

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im STADT-SPIEL-Förderverein e.V.

Name:

Anschrift:

PLZ und Ort:

Telefon: Fax:

Handy: (Geburtstag ☺)

em@il:

Ich/wir bestätige/n die Anerkennung der Satzung und werde/n Mitglied.

Als Mitgliedsbeitrag zahle ich monatlich 10 € = 120 € pro Jahr

_____ € pro Jahr

Ich/Wir bitte/n um jährliche Zusendung einer Spendenbescheinigung.

Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtige/n den STADT-SPIEL-Förderverein e.V. meinen/unseren Mitgliedsbeitrag von _____ € jährlich durch Lastschrift von dem unten genannten Konto einzuziehen.

Bitte oben unbedingt Namen und Anschrift angeben.

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden!

Geldinstitut:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Ort, Datum

Unterschrift