



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich (wir) _____ meinen (unseren) Beitritt zu dem Förderverein Spielplatz Luhegrund e.V.

Name _____ Vorname _____ geb. _____

Straße _____ PLZ & Wohnort _____

E-Mail _____

Den von mir (uns) zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von _____ € (Mindestbeitrag 15 € p.a.) soll laut der ausgefüllten Einzugsermächtigung von unten stehendem Konto abgebucht werden.

Ort / Datum _____ Unterschrift _____



Hiermit ermächtige ich (wir) den Förderverein Spielplatz Luhegrund e.V. widerruflich, den für mich – meine Eltern – meinen Ehemann – mein (e) Kind(er) – unserer Gruppe, zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag einmal jährlich zu lasten folgenden Kontos

IBAN _____

Geldinstitut _____ ab dem Beitragsjahr _____ einzuziehen.

Kontoinhaber: Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ & Wohnort _____

Ort / Datum _____ Unterschrift _____

