



Spielraum e. V.

Verein zur Förderung der Jugend und der Förderung der Unfallverhütung sowie der Förderung der Bildung und Erziehung.
Eingetragen in das Vereinsregister beim Amtsgericht Stuttgart unter Nr. 261143

Herzlich willkommen

als neue Mitglieder in unserem Verein. Durch Ihren Beitrag unterstützen Sie die Arbeit sowie die Projekte des Vereins. Vielen Dank!

Mitgliedschaft beim Verein Spielraum e. V.

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein Spielraum e. V.:

Name Erziehungsberechtigter	Vorname	Geburtsdatum
Name Kind	Vorname	Geburtsdatum
Straße, PLZ, Wohnort		
Telefon	E-Mail	

weitere Mitglieder im Rahmen der Familienmitgliedschaft (freiwillig):

Name	Vorname	Geburtsdatum

Hiermit erkenne ich die Satzung des Spielraum e. V. an. Zugleich gebe ich mein Einverständnis gemäß Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner/unserer genannten, personenbezogenen, geschützten Daten (Mitgliedschaft und Lastschriftmandat) innerhalb unseres Vereins.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit für Einzelmitglieder oder Familien 10,00 € jährlich. **Eine schriftliche Kündigung ist jeweils zum Jahresende möglich.**

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Spielraum e. V.

Cornelia Höger
Auf der Bürg 3
71336 Waiblingen-Bittenfeld
Tel. 07146-42658
1. Vorstand

Sandra Schmidt
Schillerstr. 7
71336 Waiblingen-Bittenfeld
Tel. 07146-9397477
2. Vorstand

Steuernr. FA WN 90080/15082
Gläubiger-ID-Nr. DE56SRV00000275217
Konto Spielraum e. V., Voba Stgt.
Kto. 673090000 BLZ 60090100
BIC VOBADESS
IBAN DE74 6009 0100 0673 0900 00

E-Mail: vorstand@spielraum-wn.de

Homepage: www.spielraum-wn.de



Spielraum e. V.

Verein zur Förderung der Jugend und der Förderung der Unfallverhütung sowie der Förderung der Bildung und Erziehung.
 Eingetragen in das Vereinsregister beim Amtsgericht Stuttgart unter Nr. 261143

Gläubiger Identifikationsnummer:

DE56SRV00000275217

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Ich (Wir) ermächtige(n) den Verein Spielraum e. V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein Kreditinstitut an, die vom Verein Spielraum e. V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung jährlich

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)	
Kontonummer	
Bankleitzahl	
Name und Sitz des Geldinstituts	

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Für eine entsprechende Deckung und Überprüfung der Bankverbindung bei Fälligkeit wird Sorge getragen. Es ist mir (uns) bekannt, dass bei fehlender Deckung in der Bankverbindung das o. g. Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet ist. Der Verein behält sich ausdrücklich im Fall der Nichteinlösung die Geltendmachung der hierfür anfallenden Gebühren für eine Rücklastschrift vor.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaber

Spielraum e. V.

Cornelia Höger
 Auf der Bürg 3
 71336 Waiblingen-Bittenfeld
 Tel. 07146-42658
1. Vorstand

Sandra Schmidt
 Schillerstr. 7
 71336 Waiblingen-Bittenfeld
 Tel. 07146-9397477
2. Vorstand

Steuernr. FA WN 90080/15082
 Gläubiger-ID-Nr. DE56SRV00000275217
 Konto Spielraum e. V, Voba Stgt.
 Kto. 673090000 BLZ 60090100
 BIC VOBADESS
 IBAN DE74 6009 0100 0673 0900 00

E-Mail: vorstand@spielraum-wn.de

Homepage: www.spielraum-wn.de