

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich ab _____ die
Mitgliedschaft im Verein Abenteuerspielplatz Goldbachwiese e.V.

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Telefon	
E-Mail	
Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt	<input type="text"/> Euro (mind. 6,60 pro Jahr)
<input type="checkbox"/>	Hiermit ermächtige ich den Verein Abenteuerspielplatz Goldbachwiese e.V. widerruflich meinen Jahresbeitrag von meinem Girokonto per Lastschrift abzubuchen.
zu Lasten meines Girokontos Nr.:	
bei	
Bankleitzahl	
Die Abbuchung erfolgt jeweils im Januar. Weist mein Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.	
<input type="checkbox"/>	Ich überweise meinen Jahresbeitrag jeweils im Januar selbst.

Nürnberg, den _____

Unterschrift

Verein Abenteuerspielplatz Goldbachwiese e.V.
Goldbachstr. 26
90480 Nürnberg
Tel.: 0911/400240
Fax: 0911/4808322
E-Mail: buero@abenteuerspielplatz-goldbachwiese.de
Internet: www.abenteuerspielplatz-Goldbachwiese.de

Konto-Nr.: 1302604 Sparkasse Nürnberg Bankleitzahl: 76050101