



## Aktivspielplatz Räuberbande e.V. in Mühlacker

### Beitrittserklärung/ Mitgliedschaft

Mitgliedsnummer:

Hiermit erkläre ich den Beitritt für folgende Personen in den Verein Aktivspielplatz Räuberbande e.V. :

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	
Vorname Kind 1 (ggf. abweichender Familienname)	
Geburtsdatum Kind 1	
Vorname Kind 2 (ggf. abweichender Familienname)	
Geburtsdatum Kind 2	
Weitere Kinder mit Name u. Geburtsdatum	

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Familienmitgliedschaft: 25, 00 Euro pro Jahr

Einzelmitgliedschaft: Kind 5,00 Euro pro Jahr/ Erwachsener 15,00 Euro pro Jahr

Fördermitgliedschaft: Ich bin freiwillig bereit, den Mitgliedsbeitrag auf 25,00 Euro + \_\_\_ Euro zu erhöhen, um den Verein zu fördern.

Kontoinhaber (falls abweichend):

Bankname:	
IBAN	BIC
Konto-Nr.	BLZ

Ich beauftrage den Verein, den Mitgliedsbeitrag für das laufende Jahr und die Folgejahre von vorstehend genanntem Konto einzuziehen. Dieser Auftrag ist jederzeit widerrufbar. Die Mitgliedschaft beträgt ein Jahr ab Anmeldedatum und ist mit einer Kündigungsfrist von vier Wochen zum Monatsende kündbar. Bei Beiträgen bis 150,00 Euro werden keine Spendenbescheinigungen ausgestellt. Als Nachweis gegenüber dem Finanzamt genügt der Kontoauszug.

Als Mitglied erhalte ich Informationen über die Aktivitäten sowie eine Einladung zur Mitgliederversammlung.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/-in