

Bürgerinitiative Abenteuerspielplatz Oggersheim e.V.



Kinder brauchen Abenteuer!

Aufnahmeantrag:

Ich möchte Mitglied der Bürgerinitiative Abenteuerspielplatz Oggersheim e.V. werden.

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
E-Mail	

Name, Vorname (Partner*in)	
Geburtsdatum	
E-Mail	

Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon	

Einzugsermächtigung

Jährliche Beitragshöhe: 15,00 €
 20,00 €
 25,00 € oder mehr €

Im Falle der Mitgliedschaft beider Elternteile ist nur ein Beitrag zu zahlen. Die Vereinsatzung erkenne ich an.

Ich ermächtige den Verein Bürgerinitiative Abenteuerspielplatz Oggersheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Bürgerinitiative Abenteuerspielplatz Oggersheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut: BIC:

Konto-Inhaber: IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

....., den

Ort

Datum

.....

Unterschrift



Bürgerinitiative Abenteuerspielplatz Oggersheim e.V.

Speyerer-Straße 34, 67071 Ludwigshafen

Telefon: 0621 / 504-2852 Fax: 0621 / 6854870

E-Mail: Abenteuerspielplatz@Ludwigshafen.de

Internet: www.asp-live.de