



Beitrittserklärung

Ich/Wir trete(n) dem Verein „Spielplatzfreunde Wörth/Isar e.V.“ bei.

Familienname		Vorname	
Straße			
PLZ Ort			
Telefon			
e-Mail			

Familienmitgliedschaft Einzelmitgliedschaft

Die Satzung habe ich/haben wir eingesehen und erkennen diese an.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Teilnahme am Lastschriftverfahren

Der Beitrag für Einzelpersonen beträgt € 8,- und für Familien € 12,- jährlich.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen der Mitgliedsbeiträge an den Verein „Spielplatzfreunde Wörth/Isar e.V.“ bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen

Name des Geldinstitutes		BLZ	
Kontoinhaber		Konto-Nr.	

Der Beitrag für das laufende Jahr beträgt € _____ (wird vom Verein abgebucht).

Ort, Datum

Unterschrift(en) der/des Zahlungspflichtigen

Spielplatzfreunde Wörth/Isar e. V.

Schwaigstrasse 65
84109 Wörth/Isar
Tel.: 08702/946956
e-Mail: info@spielplatzfreunde-woerth.de

Bankverbindung:
Sparkasse Landshut
Konto-Nr.: 20040709
BLZ: 74350000

1. Vorsitzender: Michael Heckert
2. Vorsitzender: Daniel Froschauer
Kassier: Maria Becker