

# Förderverein Spielplätze Krün e.V.

**Ja, ich will Mitglied werden.**

Ich erwerbe \_\_\_\_\_ Förderzertifikate zum Preis von 10,-- € je Kalenderjahr.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Förderzertifikatnummer

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## **Einzugsermächtigung**

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00000376346

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Förderverein Spielplätze Krün e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Spielplätze Krün e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

### **Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**

---

Kreditinstitut

-----

BIC

-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|

IBAN

---

Ort, Datum

---

Unterschrift