

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur
Spielstadt Rainbow City e.V.

- als aktives Mitglied
- als passives Mitglied



Spielstadt
Rainbow City

Nachname, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/Handy: _____

e-mail: _____

Göppingen, den _____

Unterschrift des Mitglieds: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____

SEPA - Lastschriftmandat (nur passive Mitglieder)

Gläubiger Identifikationsnummer: DE12ZZZ00000550034
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)
Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Spielstadt Rainbow City e.V. Zahlungen von
meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Spielstadt Rainbow
City e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Beitrag wird jährlich zum 1. Oktober per Lastschrift eingezogen.

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.

Beitrag (mind. 12€ / Jahr): _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Land: _____

Kreditinstitut: _____

Göppingen, den _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____