

Einfach abgeben bei Fam. Gruthoff, Hössen 15, oder per Email senden an alexa@sfg-kaluebbe.de

| | |
|----------------------------------|---|
| Name: | Vorname: |
| Straße Hausnummer: | PLZ Ort: |
| Geburtsdatum: | Email: |
| Handynummer: | Festnetznummer: |
| Mein Mitgliedsbeitrag pro Monat: | <i>Wähle deinen Mitgliedsbeitrag einfach selbst! (mind. 1€ pro Monat)</i> |

| | | | | |
|-------------------------------|---|--------------|-------|-------------|
| Familienmitgliedschaft | <i>Weitere Angehörige deines Haushalts können im Rahmen deiner Mitgliedschaft kostenfrei Mitglied werden.</i> | | | |
| Name | Vorname | Geburtsdatum | Email | Handynummer |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Alle Mitglieder akzeptieren mit Vereinseintritt die geltende Satzung und zugehörige Ordnungen des ‚Spiel und Freizeit für Generationen e.V.‘.

| | |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|

| | |
|---|--|
| SEPA Lastschriftmandat Gläubiger-ID: DE65ZZZ00002541654 | <i>Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen.</i> |
| Kontoinhaber: | IBAN: |
| <i>Ich ermächtige ‚Spiel und Freizeit für Generationen e.V.‘, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von ‚Spiel und Freizeit für Generationen e.V.‘ GmbH 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.</i> | |
| Ort, Datum | Unterschrift |

