

An den  
**Spielplatz Kaudenwald Happenbach e.V.**  
Alte Untergruppenbacher Straße 20



74232 Abstatt-Happenbach

## AUFNAHMEANTRAG

Ich/Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft beim  
SPIELPLATZ KAUDENWALD HAPPENBACH e.V.

-----  
Vor- und Nachname Geburtsdatum

-----  
Adresse E-Mail

-----  
Telefon Mobil

-----  
Vor- und Nachname Geburtsdatum

-----  
Adresse E-Mail

-----  
Telefon Mobil

-----  
Vor- und Nachname Geburtsdatum

-----  
Adresse E-Mail

-----  
Telefon Mobil

-----  
Vor- und Nachname Geburtsdatum

-----  
Adresse E-Mail

-----  
Telefon Mobil

Die Aufnahme erfolgt gemäß §3 der Vereinssatzung durch Beschluss des Ausschusses.  
Der/Die Antragsteller erhält/erhalten umgehend eine Vereinssatzung sowie die derzeit gültige Beitragsordnung.  
Der Jahresbeitrag wird im März des jeweiligen Jahres fällig und  
 soll im Lastschriftverfahren eingezogen werden.

wird auf das Konto Nr. 101772 bei der Kreissparkasse Heilbronn (BLZ 620 500 00) überwiesen.

-----  
Datum Unterschrift

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Spielplatz Kaudenwald Happenbach e.V.  
widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beitragszahlungen bei  
Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos bei der

-----  
Name des Kreditinstituts

-----  
BIC  
durch Lastschrift einzuziehen.

-----  
IBAN

-----  
Unterschrift des Kontoinhabers

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist,  
besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s. o.) keine  
Verpflichtung zur Einlösung.

-----  
Vor- und Nachname, Anschrift

-----  
Datum

-----  
Unterschrift(en)