
ABENTEUERSPIELPLATZ - WEST

Bürgerinitiative "Platz für Kinder" e.V.
Schwabstrasse 97
70193 Stuttgart
Tel: 0711-631711 und 1200412
Fax: 0711-1200840
E-mail: aspstgtwest@aol.com
www.abi-west.de



Beitrittserklärung

Herr/ Frau.....geb. am.....
wohnhaft in..... Tel:.....
e-mail:..... Fax:.....

tritt der Bürgerinitiative „Platz für Kinder“ e.V. als **Förder-Mitglied** bei.

Die Mitgliedschaft beginnt am..... .

Der Mitgliedsbeitrag (ab 20 Euro) beträgt _____ **Euro/ Jahr** und wird bar bezahlt oder überwiesen.
Kontodaten: IBAN: DE46600501010002511140 BIC: SOLADEST 600 BWBank

Stuttgart, den.....

.....
Der Vorstand

.....
Das Mitglied

Der Mitgliedsbeitrag wird in der ersten Hälfte des Folgejahres eingezogen. Sie verlängert sich jeweils um ein Jahr, wenn sie nicht bis spätestens 15. Dezember des Vorjahres gekündigt wird.

Ich bin damit einverstanden, dass der fällige Jahresbeitrag von _____ Euro von meinem Konto bis auf Widerruf eingezogen wird.

Konto-Nr.	BLZ	Bank
IBAN		SWIFT
Ort, Datum	Unterschrift	