Abenteuerspielplatz Melverode

Verein zur Förderung der offenen Kinder- und Jugendarbeit in Melverode e.V.

Einzugsermächtigung

Mitglied: _____
Geburtsdatum: _____

Kontoinhaber: _____
(falls abweichend)
IBAN: _____
BIC: _____
Bankinstitut: _____

Hiermit ermächtige ich den Verein zur Förderung der offenen Kinder- und Jugendarbeit in Melverode e.V., die fälligen Mitgliedsbeiträge mittels Lastschriften von meinem Konto abzubuchen.

Die Abbuchung soll einmal jährlich zum
O 05.02.
O 05.08. erfolgen
O _____ (Bitte ankreuzen)

Betrag: mind. O 30,00 € O 60,00 € O 90,00 € O _____
mind. 30€

Für das kontoführende Kreditinstitut besteht keine Verpflichtung zur Einlösung, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Eventuelle Kosten wegen mangelnder Deckung gehen zu meinen Lasten.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Mitglied

Verein zur Förderung der offenen Kinder- und Jugendarbeit in Melverode e.V.

E-Mail: AbenteuerspielplatzMelverode@web.de

Abenteuerspielplatz Melverode
Leipziger Straße 100
38124 Braunschweig

Pädagogische Leitung
Soz.Päd. Laura Müller
0531 / 603129

Erste Vorsitzende
Betina Rau
Alte Schulstraße 8
31246 Ilsede

Bankverbindung
Volksbank BraWo
IBAN DE2699 1066 1717 120000