



Spiel(t)raum Zweenfurth e.V.

Aufnahmeantrag

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Sind bereits andere Familienmitglieder Mitglied? Ja/ Nein

Name des Familienmitglieds: _____

Jahresbetrag pro Person/Familie: 20,00 € zum 30. März des laufenden Jahres

Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre zahlen keinen Beitrag.

Die Satzung ist mir bekannt.

Datum, Unterschrift

Bankverbindung

Kontoinhaber: Spielraum Zweenfurth e.V.

IBAN: DE88 8602 0086 0357 7277 40

UniCredit Bank - Hypovereinsbank

BIC: HYVEDEMM495 (Leipzig)