

# 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. Unsere Satzung ist auf unserer Homepage [www.spieltraum-zweenfurth.de](http://www.spieltraum-zweenfurth.de) zu finden.

---

Datum, Unterschrift

Bankverbindung

Kontoinhaber: Spieltraum Zweenfurth e.V.

UniCredit Bank - Hypovereinsbank

IBAN: DE88 8602 0086 0357 7277 40

BIC: HYVEDEMM495 (Leipzig)

