

# Beitrittserklärung

Ja, ich bin abenteuerlustig

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

und möchte den Abenteuerspielplatz Friedrich-Wilhelms-Hütte unterstützen.  
Ich werde Mitglied im Förderverein (Mindestjahresbeitrag: 16 €)

Der von mir zu leistende jährliche Mitgliedsbeitrag soll:

..... € betragen.



*Schicken Sie diese  
Beitrittserklärung bitte  
an den*

Abenteuerspielplatz  
Lahnstraße 16  
53840 Troisdorf

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## SEPA – Lastschriftmandat (freiwillig)

Förderverein des Abenteuerspielplatzes Friedrich-Wilhelms-Hütte e.V., Lahnstr. 16, 53840 Troisdorf

Anschrift des Kassierers:  
ASP Förderverein, Michael Müller  
Freiheitsstr. 31, 53842 Troisdorf

Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments

**Gläubiger-Identifikationsnummer : DE44ASP00000633363**  
**Mandatsreferenz: wird mitgeteilt**

Ich ermächtige den Förderverein des Abenteuerspielplatzes, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Abenteuerspielplatzes auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der von mir zu leistende jährliche Mitgliedsbeitrag soll:

..... €

betragen und wird am 3. Juli bzw. dem darauf folgenden Bankarbeitstag, falls der 3. Juli kein Bankarbeitstag ist, per Lastschrift eingezogen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

BIC: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_