

✉ **Bitte per Post an:**
SPIELRAUM PLANIG E.V.
 Heinrich- Kreuz-Strasse 48 a
 55545 Bad Kreuznach

@ **Oder Scan mailen an:**
 info@spielraum-planig.de

ICH MÖCHTE MITGLIED WERDEN.

Name / Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail	
Weitere Familienmitglieder: Name / Vorname / Geburtsdatum	
Datum / Unterschrift	

Ich unterstütze den Verein mit meinem jährlichen Beitrag von:

<input type="radio"/>	ordentliche Mitglieder	24,00 €
<input type="radio"/>	Jugendliche Mitglieder, Azubis, Schüler, Studenten und Rentner	12,00 €
<input type="radio"/>	Familien* (Eltern und Kinder bis 18 Jahre im gleichen Haushalt)	48,00 €
<input type="radio"/>	Ehepaare / Eheähnliche Partnerschaften	40,00 €
<input type="radio"/>	Freiwilliger Beitrag	

Ich bin damit einverstanden, dass der Betrag per SEPA- Lastschrift von meinem Konto eingezogen wird.
 Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Kontoinhaber:	Bankname:
IBAN	BIC:
Datum/Unterschrift	