

## MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im

**„Förderverein Kinder- und Jugendtreff  
Wilde Alberta HeuRiedBuch e.V.“**  
Kleinhohenheimer Straße 11, 70619 Stuttgart

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

### Mindestbeitrag im Jahr:

**50,00 EUR Erwachsene**

**100,00 EUR Selbständige/Unternehmer**

**15,00 EUR Schüler, Studenten**

**Mein Beitrag:** \_\_\_\_\_ **EUR**

(Mitgliedsbeiträge und Spenden können von der Steuer abgesetzt werden)

Zahlungstermin: jährlich zum 15.05.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### SEPA-Lastschriftmandat:

*Ich (Wir) ermächtige(n) den Förderverein Kinder- und Jugendtreff Wilde Alberta HeuRiedBuch e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.*

*Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kinder- und Jugendtreff Wilde Alberta HeuRiedBuch e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.*

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

Identifikations-Nr.: DE27FCA00000888682

Mandatsreferenz: wird Ihnen mit Bestätigung  
der Mitgliedschaft mitgeteilt

Mandat für wiederkehrende Zahlung

Mandat für einmalige Zahlung

Kontoinhaber:

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

*Sie können selbstverständlich auch per Dauerauftrag bezahlen.*

Bankverbindung des Fördervereins:  
Stuttgarter Volksbank AG  
IBAN: DE62 6009 0100 0044 8830 05