

Förderverein Abenteuerspielplatz Oldenburg

FABiO e. V.

Starenweg 10, c/o Anton deVries, 26131 Oldenburg

info@fabio-ev.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Telefon und E-Mail

Die Aufnahme in den Förderverein Abenteuerspielplatz Oldenburg FABiO e.V.

Mein Jahresbeitrag beträgt: _____ € (Mind. 12€)

Der Jahresbeitrag wird im ersten Jahr anteilig, anschließend jeweils zum 1.1. des Kalenderjahres fällig.

Ort, Datum und Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85ZZZ00002709395

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Förderverein Abenteuerspielplatz Oldenburg FABiO e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Abenteuerspielplatz Oldenburg FABiO e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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 und BIC)

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift