



**Für ein Stück mehr  
Kindheit in Stuttgart.  
Stuttgart ist Vielfalt wegen Dir!**

**An den Vorstand  
Aktivspielplatz Raitelsberg e.V.  
Poststrasse 78 – 92  
70190 Stuttgart**

## **ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT**

Als Mitglied des Vereins Aktivspielplatz Raitelsberg können Sie viel mehr tun, als nur eine finanzielle Unterstützung leisten. Sie sind Teil der Aktivspielplatz und Jugendfarm-Familie und können in vielfältiger Weise dazu beitragen, die Ziele des Vereins zu unterstützen und zu verfolgen:

- Ihre aktive Teilnahme am Vereinsleben trägt dazu bei, die Aktivitäten des Vereins an Ihren Bedürfnissen auszurichten.
- Ihre Rückmeldungen zum Vereinsgeschehen sind uns wichtige Wegweiser.
- Ihre Kontakte zu Firmen, zu Vereinen, in die Politik und zu Prominenten sind hilfreich, um auf unsere Anliegen aufmerksam zu machen.

**Ich möchte Mitglied im Verein „Aktivspielplatz Raitelsberg e.V.“ werden:**

*(freiwillige Angaben sind mit einem \* gekennzeichnet)*

Vorname:	
Nachname:	
Geburtsdatum:*	
Straße, Nr:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
E-Mail Adresse:	
Beruf:*	

### **Mitgliedsbeitrag**

Der jährliche Mitgliedsbeitrag vom Aktivspielplatz Raitelsberg e.V. beträgt mindestens **20 Euro**.

Dieser Betrag deckt die Kosten nur zu einem Teil ab. **Wir würden uns freuen, wenn Sie, sofern es Ihnen möglich ist, freiwillig einen höheren Beitrag bezahlen würden.**

**Ich unterstütze die Arbeit des Vereins mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro (mindestens 20,- €).**

Der Mitgliedsbeitrag wird mit Beginn der Mitgliedschaft und danach jeweils zum 15 März eines Jahres fällig.

### SEPA-Basislastschrift (Core)-Mandat

Zahlungsempfänger:  
Aktivspielplatz Raitelsberg e.V., Poststrasse 78 – 92, 70190 Stuttgart

Gläubiger-Identifikations-Nr.:  
DE97 6005 0101 0002 4430 98, BIC: SOLADEST600

Mandatsreferenz:  
teilen wir Ihnen nach Erhalt des ausgefüllten Formulars mit

Ich ermächtige den Verein „Aktivspielplatz Raitelsberg e.V.“ den oben genannten wiederkehrenden Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Aktivspielplatz Raitelsberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

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

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

\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift

Die Konzeption und Satzung des Aktivspielplatz Raitelsberg e.V. sind mir bekannt. Ich verpflichte mich, Ihnen eine Änderung meiner Adresse schriftlich mitzuteilen.

**Hiermit bestätige ich die Richtigkeit aller Angaben:**

\_\_\_\_\_  
Datum, Name Unterschrift

Ihr Antrag wird so schnell wie möglich unserem Vorstand zur Bewilligung vorgelegt. Bei Fragen zur Mitgliedschaft, wenden Sie sich bitte direkt an den Vorstand. Sie erhalten in der Regel innerhalb von zwei bis vier Wochen eine Rückmeldung zu Ihrem Mitglieds Antrag.

Wir danken Ihnen ganz herzlich!

***Ihr Aktivspielplatz Raitelsberg***