



# Jugendfarm Elsental

Jugendfarm Elsental e.V., Im Elsental 3, 70569 Stuttgart, Tel.: 0711/6872089; Fax: 0711/62044648

Mitglied im Bund der Jugendfarmen und Aktivspielplätze e.V., Stuttgart  
Mitglied im Paritätischen Wohlfahrtsverband e.V., Baden-Württemberg  
Mitglied im Paritätischen Jugendwerk, Stuttgart  
Als gemeinnützig anerkannt am 04.03.2014 vom Finanzamt Stuttgart  
AZ 99019/30949 SG: IV/ 41 anerkannt nach § 4 JBG und § 9 JWG

**Wir freuen uns, dass Sie bei uns Mitglied werden wollen!**

## **Beitrittserklärung**

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Jugendfarm Elsental e. V..

Jahresbeitrag : 50,--€

Spende : \_\_\_\_\_ €

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

PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße Nr. \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Jugendfarm Elsental e. V. ( Gläubiger ID: DE39ZZZ00000385327) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger ( Name siehe oben) auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Zahlungspflichtiger ist o.g. Antragsteller.

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

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_