

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied bei Spielkultur Frankfurt e.V., Frankfurt am Main

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

DiscordNick: \_\_\_\_\_ Geb-Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

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

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Die Höhe des Beitrags beträgt 2€/Monat und ist quartalsweise (6,-€) oder jährlich (24,-€) im Voraus zu entrichten.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Der Mitgliedsbeitrag wird quartalsweise oder jährlich im Voraus am ersten des jeweiligen Quartals/Jahres fällig (siehe Auswahl des Mitglieds).

Auswahl der Zahlungsmodalität (bitte ankreuzen):

- Zahlung quartalsweise zum 01.01./01.04./01.07./01.10.
- Zahlung jährlich zum 01.01.  
(bei Eintritt im laufenden Jahr wird der Beitrag anteilig fällig)

## **Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats**

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE69ZZZ00002300828

Mandatsreferenz (Mitglieds-Nr.): \_\_\_\_\_

Ich ermächtige Spielkultur Frankfurt e.V., Mousonstr. 46, 60316 Frankfurt am Main, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.01.) jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats. Bei Wahl des Quartalsbeitrags wird der Mitgliedsbeitrag jeweils zum 01.01./01.04./01.07./01.10. des Jahres fällig.

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.

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

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers