

MITGLIEDSANTRAG

SPIELTRAUM

-Verein Für kreatives Spielen e.V. –

Name, Vorname : _____

Geburtsdatum : _____

Adresse : _____

Telefon: _____ (optional)

Email : _____ (optional)

- Über den Jahresbeitrag von 18 Euro wurde ich informiert
- Die obigen Daten werden vertraulich behandelt und nicht weitergegeben
- Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Bibliotheksordnung in der jeweilig aktuell gültigen Form an. Sie können online eingesehen werden.
- Ein Austritt hat schriftlich beim Verein zu erfolgen!

Ort / Datum Unterschrift (oder gesetzlicher Vertreter)

Bankverbindung: Institut Landessparkasse zu Oldenburg

IBAN: DE14280501000017183641

BIC: BRLADE21LZO