

Abenteuerspielplätze Heilbronn e.V.

(Infos unter www.aspik-heilbronn.de)

Wir haben Ende der 1990er Jahre als Elterninitiative den **Abenteuerspielplatz im Kreuzgrund** initiiert, weshalb im Vereinsmund häufig auch **ASPIK** gesagt wird. Wenn Sie uns beim weiteren Aufbau des Abenteuerspielplatzes und den Aktivitäten auf dem Abenteuerspielplatz unterstützen möchten, werden Sie doch Mitglied im Verein „Abenteuerspielplätze HN e.V.“. Zur Zeit beträgt der Beitrag für Familien und Einzelpersonen **mindestens** 30 Euro jährlich.

Als Mitglied können sie sich am Vereinsleben aktiv beteiligen, an den monatlichen Vereinssitzungen und der Jahreshauptversammlung teilnehmen und erhalten Informationen über Vereinsaktivitäten und die Protokolle der Vereinssitzungen.

Wenn im ASPIK-Jahr (1. Schultag bis zum Ende der Sommerferien) mindestens ein Dienst geleistet wurde, dann können bei einer ASPIK-Aktion wie z.B. dem Frühlingscamp oder dem Sommerferienprogramm einmalig im ASPIK-Jahr 15 € Ermäßigung in Anspruch genommen werden.

Auch eine private Nutzung des Platzes z.B. für eine Geburtstagsfeier ist möglich. Hierfür sind aktuell fünf Dienste im vorangegangenen Jahr zu leisten.

Den Antrag geben Sie samstags während der ASPIK-Öffnungszeiten ab oder bei Felix Hänle, Heidelberger Str. 148, 74080 Heilbronn

Bitte vollständig ausfüllen und zutreffendes ankreuzen

Beitrittserklärung

Name des Mitglieds Vorname Geb. Datum

Name der Kinder und Geburtsjahr

Straße PLZ Ort

E-Mail Adresse Telefonnummer Handy

Ich möchte Mitglied im Verein „Abenteuerspielplätze HN e.V.“ werden und zwar mit einem Mitgliedsbeitrag von Euro.

Ich möchte die Protokolle der Vereinssitzungen und Infos des Vereins bekommen

Ich möchte die Protokolle der Vereinssitzungen und Infos des Vereins **nicht** bekommen

Ich möchte Arbeit auf dem Platz samstags durch Helferdienste unterstützen. Bitte sprechen Sie mich darauf an.

Heilbronn, den _____
Datum Unterschrift

Abenteuerspielplätze Heilbronn e.V.

Felix Hänle, Heidelberger Straße 148, 74080 Heilbronn Böckingen

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE03ZZZ00001413981

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein Abenteuerspielplätze Heilbronn e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Abenteuerspielplätze Heilbronn e.V. auf mein Konto gezogenen 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers
