



Verein zur Förderung von  
Spiel- und Freizeitanlagen  
für Kinder und Jugendliche e.V.

ABSENDER:

Verein zur Förderung  
von Spiel- und Freizeitanlagen  
für Kinder und Jugendliche e.V.

Ostwall 64  
44135 Dortmund

**Antrag auf Mitgliedschaft im Verein zur Förderung von Spiel- und Freizeitanlagen für Kinder und Jugendliche e.V.**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit sende ich Ihnen meine Anmeldeunterlagen.

Mit freundlichen Grüßen

---

Unterschrift

**Anlagen**

**SEPA-Lastschriftmandat  
SEPA Direct Debit Mandate**

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:  
Verein zur Förderung von Spiel- und Freizeitanlagen für Kinder und Jugendliche e. V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:  
Ostwall 64

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:  
44135 Dortmund

Land / Country:  
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier: DE10ZZZ00000320471

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):  
entspricht Ihrer Mitgliedsnummer

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment

Einmalige Zahlung / One-off payment

---

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address\*  
\* Angabe freigestellt / Optional information

---

Straße und Hausnummer / Street name and number:

---

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

---

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

---

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.  
Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

---

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

---

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: