

# Netzwerk Spiel & Kultur. Playing Arts e.V.

■ Robby Höschele · Steinenbergstraße 10 · 72622 Nürtingen

Netzwerk Spiel & Kultur

Netzwerk Spiel & Kultur. Playing Arts e.V.  
c/o Robby Höschele  
Steinenbergstraße 10  
72622 Nürtingen

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Netzwerk Spiel & Kultur. Playing Arts e.V.** ab dem Jahr \_\_\_\_\_

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
PLZ und Wohnort	Straße mit Hausnummer	Beruf
_____	_____	
Telefon	E-Mail	
_____	_____	
Ort, Datum	Unterschrift	

Zum Einzug des Jahresbeitrags bitten wir, dem Netzwerk Spiel & Kultur. Playing Arts e.V. auf dem dafür vorgesehenen gesonderten Formular (siehe Rückseite oder Extrablatt) eine Einzugsermächtigung nach dem SEPA-Basis-Lastschriftverfahren zu erteilen.

■ **Schatzmeister**  
Netzwerk Spiel & Kultur  
Robby Höschele  
Steinenbergstraße 10  
72622 Nürtingen

**Kontakt**  
Telefon 07022/6028091  
roby.hoeschele@t-online.de  
www.netzwerk-spielundkultur.de  
www.playing-arts.de

**Postadresse des Vereins**  
Netzwerk Spiel & Kultur  
c/o Annegret Zander  
Heinrich-Mahla-Straße 33  
63571 Gelnhausen

**Bankverbindung**  
Evangelische Bank eG, Kassel  
BIC: GENODEF1EK1  
IBAN: DE57 5206 0410 0000 0090 67

# Netzwerk Spiel & Kultur. Playing Arts e.V.

■ Robby Höschele · Steinenbergstraße 10 · 72622 Nürtingen

Netzwerk Spiel & Kultur

Netzwerk Spiel & Kultur. Playing Arts e.V.  
c/o Robby Höschele  
Steinenbergstraße 10  
72622 Nürtingen

## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Namen und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Netzwerk Spiel & Kultur. Playing Arts e.V.  
c/o Robby Höschele  
Steinenbergstraße 10  
72655 Nürtingen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE91ZZZ00000193689

Mandatsreferenz (wird vom Netzwerk Spiel & Kultur ausgefüllt)

Ich ermächtige das **Netzwerk Spiel & Kultur. Playing Arts e.V.**, Steinenbergstraße 10, 72622 Nürtingen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Netzwerk Spiel & Kultur. Playing Arts e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Kontoinhaber

Vorname

Name

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift