

## Ich/Wir erkläre/n hiermit meinen/unseren Beitritt in den Verein **Traumstart e.V.**

Ich/Wir bin/sind bereit, die mir/uns bekannten Ziele des Vereins

als aktives Mitglied

als Fördermitglied

zu unterstützen.

Den **Jahresbeitrag\*** in Höhe von

12,50 Euro (Einzelmitgliedschaft)

20,00 Euro (Familienmitgliedschaft/Paare)

\_\_\_\_\_ Euro (Sonstiger Betrag)

entrichte/n ich/wir künftig jeweils zum 01.07. auf folgendes Konto:

IBAN: DE88 6729 2200 0023 2940 01

BIC: GENODE61WIE

Volksbank Kraichgau eG

\*Der Beitragssatz ist grundsätzlich für das Gesamtjahr zu zahlen, unabhängig vom Eintrittsdatum.

**Name, Vorname:**

---

**Anschrift:**

---

**Telefon und E-Mail:**

---

**Ort, Datum und Unterschrift**

---



**Traumstart e.V.**

Verein zur Förderung & Unterstützung  
von Kindern und Jugendlichen

Vorstand: Joshua Voegeding, Violeta Nessi,  
Mechthild Wisser-Hasenfuß, Nils Schmitt  
Geschäftsstelle: Spöcker Str. 3, 76646 Bruchsal  
info@traumstart-ev.de, www.traumstart-ev.de

**Zahlungsempfänger:** Traumstart e.V., Spöcker Str. 3, 76646 Bruchsal

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE64ZZZ00000981039

**Mandatsreferenz:** „Name Vorname“

Hiermit ermächtige/n ich/wir Traumstart e.V., den o.a. Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von Traumstart e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

**Name, Vorname (Kontoinhaber):**

---

**Kreditinstitut (Name und BIC)**

---

**IBAN**

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

**Ort, Datum und Unterschrift**

---