

Beitrittserklärung

Verband Deutscher Spielotheken/Ludotheken e.V.

Mitgliedschaft Fördermitgliedschaft



Allgemeine Daten

Name:

Adresse:

Telefon:

Ansprechpartner:

Träger:

E-mail:

URL:

Informationen zur Einrichtung

Spielebestand: _____ Ausleihzahlen: _____ Besucher im letzten Jahr: _____

Angebot von

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kinderspielen | <input type="checkbox"/> Familienspielen |
| <input type="checkbox"/> Seniorenspiele | <input type="checkbox"/> Spielzeug |
| <input type="checkbox"/> Erwachsenenspiele | <input type="checkbox"/> Großspiele |
| <input type="checkbox"/> Spiele für Blinde und Sehbehinderte | |
| <input type="checkbox"/> Aktionsspiele für Draußen | |
| <input type="checkbox"/> _____ | |

Einverständniserklärung

Hiermit ermächtige ich den Vorstand der VDSL e.V. den Namen, Adresse und weitere für die Einrichtung notwendigen Daten an Unternehmen weiterzugeben. Dies erfolgt zu dem Zweck, dass uns kostenloses und unverbindliches Infomaterial zugeschickt werden kann, die Adresse unserer Einrichtung auf der zukünftigen Webseite und bei Medienbeiträgen veröffentlicht werden darf. Ich kann meine Einwilligung jederzeit zurückziehen.

Datum/Ort/Unterschrift

- Überweisung
 Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Verband Deutscher Spielotheken/Ludotheken e.V. den Mitgliedsbeitrag, der auf der Vollversammlung beschlossen wird, einzuziehen. Dieser und ist bis spätestens 31. März des Jahres zu begleichen.

Name:

Kreditinstitut:

Kontonummer:

BLZ:

Datum/Ort/Unterschrift