

SEPA – Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers

1	.	S	k	a	t	e	b	o	a	r	d	v	e	r	e	i	n		K	a	s	s	e	l		e	.	V	.		
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	---	---	---	---	---	---	--	---	---	---	---	--	--

Anschrift des Zahlungsempfängers

B	r	a	n	d	a	u	s	t	r	.	1	-	3																				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Postleitzahl und Ort

3	4	1	2	7		K	a	s	s	e	l																					
---	---	---	---	---	--	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Gläubiger – Identifikationsnummer

D	E	5	5	5	Z	Z	Z	0	0	0	0	1	3	0	2	9	5	0														
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mandatsreferenz (vom Verein auszufüllen!)

--	--	--	--

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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

X

*Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

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

*Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

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

*Postleitzahl und Ort

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

*IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

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

--	--	--	--

*BIC (8 oder 11 Stellen)

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

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Vielen Dank für Ihre / Deine Anmeldung! :-)

Die Mr.Wilson Skatehalle in der Kesselschmiede Kassel ist eine Vereinshalle und Sie / du sind / bist nun Mitglied bei uns. Der Monatsbeitrag beträgt 15 € (180€ im Jahr) und wird 1x pro Quartal (Stand Feb23) abgebucht. Die Aufnahmegebühr und die Zahlung des 1. Monats wird Bar bei Abgabe dieser Anmeldung entrichtet (30 € Anmeldegebühr + 15 € für den 1.Monat).

Der Austritt aus dem Verein ist jeweils zum Quartalsende möglich. Der Austritt muss dem Vorstand mindestens 2 Wochen vor Quartalsende schriftlich (Email an: nadin@mister-wilson.de) mitgeteilt werden. Wird die firstgerechte Kündigung versäumt, behalten wir den abgebuchten Mitgliedsbeitrag ein.

Mit der Unterschrift sind die Hausordnung der Skatehalle und die Satzung des Vereins (beides vor Ort und auf der HP einsehbar) anerkannt.

ACHTUNG !!!

Dieses Blatt soll Zuhause aufbewahrt werden um alle wichtigen AnsprechpartnerInnen direkt kontaktieren zu können!
DANKESCHÖN !!!

Beiblatt 1

Mitgliedschaft im 1.Skateboardverein Kassel e.V.

Die Mr.Wilson Skatehalle in der Kesselschmiede Kassel ist eine Vereinshalle und Sie / du sind / bist Mitglied bei uns.

Der Monatsbeitrag beträgt 15 € (180€ im Jahr) und wird 1x pro Quartal abgebucht. Die Aufnahmegebühr und die Zahlung des 1. Monats wird Bar bei Abgabe dieser Anmeldung entrichtet (30 € Anmeldegebühr + 15 € für den 1.Monat).

Der Austritt aus dem Verein ist jeweils zum Quartal Ende möglich. Der Austritt muss dem Vorstand mindestens 2 Wochen vor Halbjahresende schriftlich (Email an: nadin@kesselschmie.de) mitgeteilt werden. Wird die firstgerechte Kündigung versäumt, behalten wir den abgebuchten Mitgliedsbeitrag ein.

Mit den Unterschriften gelten die Hausordnung der Skatehalle und die Satzung des Vereins (beides vor Ort und auf der HP einsehbar) als anerkannt.

Kontakt

1. Skateboardverein Kassel e.V.
Brandaustraße 1 – 3
34127 Kassel
www.mister-wilson.de
Email: info@mister-wilson.de
Tel.: 0561 – 28 79 07 91 (Halle / Büro)

Bankverbindung

Kasseler Sparkasse
IBAN: DE05 5205 0353 0011 8076 61
BIC: HELADEF1KAS
Gläubiger-ID: DE555 ZZZ 0000 1302 950
Steuernummer: 2525002208-K04

Ansprechpartner*innen

Dipl.- Sozialwissenschaftler
Matthias Weiland:
Geschäftsleitung
Email: matze@kesselschmie.de

Justus Hrosny:
Vorsitzender
Email: justus@kesselschmie.de

Nadin Opper:
Kassenwärtin
Email: nadin@mister-wilson.de

Workshop Team:
Skateboard-Workshops / Kindergeburtstage
Email: workshop@kesselschmie.de

Torsten Opper:
Sozialarbeiter
Email: torsten@kesselschmie.de

DU möchtest MITGLIED werden,
kannst es dir aber NICHT leisten ?

-

Kein Problem! -

In Kassel gibt' s die Möglichkeit durch das „Bildungs - und Teilhabepaket “
unter anderem die Mitgliedsbeiträge für Vereine - wie z.B. Mr.Wilson - bezahlt
zu bekommen.

Förderberechtigt sind alle Menschen, die Arbeitslosengeld II, Sozialgeld,
Sozialhilfe,

Kinderzuschlag oder Wohngeld beziehen. Außerdem auch Geringverdienende und
Asylbewerber/innen.

KEINE SORGE!

Bei derAntragsstellung wird dir / euch gern durch das
Stadtteilmanagement Rothenditmold geholfen und eure
Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt!

Also nehmt einfach diesen Zettel mit, macht zusammen mit euren Eltern und den
Zuständigen des Stadtteilmanagements (siehe unten) einen Termin aus und schon
steht eurer Mitgliedschaft bei Mr.Wilson nichts mehr im Wege !!!

Wir freuen uns RIESIG über jedes neue Mitglied!!!

Kontaktdaten

Stadtteilmanagment Rothenditmold
JAFKA gGMBH
Sabine Schaub & Ingo Sprakel
Engelhardstr. 4

Tel.: 0561 - 86 19 04 17

E-Mail: Ingo.Sprakel@jafka.de

feste Sprechzeiten:

Montag: 10:00 - 12:00 Uhr

Donnerstag: 15:00 - 17:00 Uhr