



Obst- und Gartenbauverein der Stadt Senden e.V.

www.gartenbauverein-senden.info

Aufnahmeantrag als Mitglied im Kleingartenbereich

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Name		Vorname	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum		Telefon	Mobil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Nr.	PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail			
<input type="text"/>			
<p>Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Obst- und Gartenbauverein der Stadt Senden e.V. Ich akzeptiere die Vereinssatzung, die erlassenen Vereinsordnungen sowie den in der Beitragsordnung (Teil A, 2. a) festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von 48,00 €. Mir ist bekannt, dass eine Kündigung der Schriftform bedarf und die Mitgliedschaft nur mit Ablauf eines Kalenderjahres beendet werden kann. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Verwaltung gem. der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung gespeichert werden.</p>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ort	Datum	Unterschrift des Antragstellers	

Wird vom Verein ausgefüllt!

Aufnahme zum _____ Mitgliedsnummer / Mandatsreferenz: _____

Unterschrift eines Vorstandsmitgliedes

Obst- und Gartenbauverein der Stadt Senden e. V., Wiesentalstraße 36, 89250 Senden

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT FÜR WIEDERKEHRENDE ZAHLUNGEN

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE13OGV00000119724

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Obst- und Gartenbauverein der Stadt Senden e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Obst- und Gartenbauverein der Stadt Senden e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name und Adresse des Zahlers

Kreditinstitut

BIC Code (Internationale Bankleitzahl)

IBAN (Internationale Bankkontonummer des Zahlungspflichtigen)

DE _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Ort

Datum

Unterschrift des Zahlers

Der Zahlungspflichtige wird vor dem ersten Lastschrifteinzug vom Obst- und Gartenbauverein der Stadt Senden e. V. unterrichtet.