

Obst- und Gartenbauverein Laaber-Dietkirchen



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme zum Obst- und Gartenbauverein Laaber-Dietkirchen e.V. und erkenne durch meine Unterschrift die Satzung an.

Ich wünsche eine **Einzelmitgliedschaft** zum **Jahresbeitrag von 9,00 €**

Ich wünsche eine **Partnermitgliedschaft** zum **Jahresbeitrag von 15,00 €**

Ich bin bereits Einzelmitglied im Gartenbauverein Laaber-Dietkirchen e.V. und möchte von der Möglichkeit des **Wechsels in eine Partnermitgliedschaft ab 2016** Gebrauch machen, zum **Jahresbeitrag von 15,00 €**

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Mailadresse _____

Ich wünsche alle **Informationen an meine Mailadresse gesendet**

Ich wünsche alle **Informationen an meine Postadresse gesendet**

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Bitte bei Partnermitgliedschaft ausfüllen:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Mailadresse: _____

Ich wünsche alle **Informationen an meine Mailadresse gesendet**

Ich wünsche alle **Informationen an meine Postadresse gesendet**

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Siehe Rückseite SEPA – Lastschriftmandat!



SEPA-Basislastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Obst- und Gartenbauverein Laaber-Dietkirchen e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00001436835

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige dem Obst- und Gartenbauverein Laaber-Dietkirchen e.V. Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Obst- und Gartenbauverein Laaber-Dietkirchen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils am 15.März jährlich fällig.**

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.

Kontoinhaber: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Kreditinstitut: _____
BIC: _____
IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhaber