



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte Mitglied im Obst- und Gartenbauverein Schöneck e.V. werden.

Wir freuen uns, dass du gerne Mitglied bei uns werden möchtest. Damit wir deinen Beitrittswunsch bearbeiten können, benötigen wir einige Angaben von dir.

Bitte fülle die folgenden Formularfelder aus. Einige Felder sind Pflichtfelder, gekennzeichnet mit einem Stern (*). Andere Felder sind optional. Wenn du diese auch ausfüllst, hilfst du uns beispielsweise bei unserer Verwaltungsarbeit oder der Kontaktaufnahme mit dir.

Eintrittsdatum*	Art der Mitgliedschaft* (bitte auswählen) Einzelmitgliedschaft (13€/Jahr) Familienmitgliedschaft (18€/Jahr)	
Vorname*	Nachname*	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer*		
PLZ*	Wohnort*	

Sofern du bei Mitgliedsart *Familienmitgliedschaft* ausgewählt hast, trage bitte in den folgenden Zeilen die Namen und Geburtsdaten der weiteren Mitglieder ein. Falls die Zeilen nicht ausreichen, nutze bitte das Mitteilungsfeld am Ende des Mitgliedsantrages.

Vorname	Nachname	Geburtsdatum

Im Folgenden bitten wir um Informationen, wie wir mit dir in Kontakt treten können. E-Mailadresse und Telefonnummer(n) helfen uns bei kurzfristigen Absprachen. Wir nutzen die angegebene E-Mailadresse ausschließlich für vereinsinterne Kommunikation wie Ankündigung von Veranstaltungen und Verteilung von Informationen rund um den Verein.

E-Mailadresse*
Telefonnummer (Mobil)
Telefonnummer (Festnetz)

Möchtest du uns noch etwas mitteilen?

Datum*, Ort*

Unterschrift*

,

Bitte fülle auch das auf der folgenden Seite vorbereitete SEPA-Lastschriftmandat aus. Zusammen mit der unterschriebenen Beitrittserklärung sendest du beides bitte an die oben genannte Vereinsadresse.



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Da wiederkehrende Zahlungen an den Verein, wie beispielsweise der Jahresbeitrag, per Lastschrift eingezogen werden sollen, benötigen wir hierfür deine Erlaubnis. Bitte fülle das folgende Formular aus, welches uns zum Lastschrifteinzug von deinem Bankkonto ermächtigt.

Obst- und Gartenbauverein Schöneck e.V.

Feldstr. 21, 61137 Schöneck

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE87ZZZ00000402214**

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Obst- und Gartenbauverein Schöneck e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Obst- und Gartenbauverein Schöneck 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Name des Kreditinstituts

IBAN

D	E																
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum, Ort

Unterschrift