

B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

Name:	Vorname:
Plz/Ort:	Str:
Geburtsdatum:	Telefon:
Ehegatte/in – Lebenspartner/in Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Telefon:
Kind: Name:	Geburtsdatum:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Obst- und Gartenbauverein Arnstorf e.V.**. Ich erkenne die Vereinssatzung und den jeweils festgesetzten Jahresbeitrag an(**bitte ankreuzen**):

derzeit 8,50 € ohne Gartenratgeber derzeit 26,30 € mit Gartenratgeber
 derzeit 5,50 € (Ehepartner/Lebensgefährtin) derzeit 3,50 € (Kind) an.

Die Mitgliedschaft kann nur mit Ablauf eines Kalenderjahres beendet werden; die Kündigung bedarf der Schriftform.

Ort	Datum	Unterschrift des Mitgliedes
-----	-------	-----------------------------

-----hier abtrennen-----

Mandat zum SEPA-Lastschriftverfahren für wiederkehrende Zahlungen

Hiermit ermächtige ich den **Obst- und Gartenbauverein Arnstorf e.V.** (Gläubiger-ID: DE51ZZZ00000457958) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Obst- und Gartenbauverein Arnstorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mitgliedsbeitrag (**bitte ankreuzen**):

derzeit 8,50 € ohne Gartenratgeber derzeit 26,30 € mit Gartenratgeber
 derzeit 5,50 € (Ehepartner/Lebensgefährtin) derzeit 3,50 € (Kind)

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

Kontoinhaber (Name/Vorname)	
Plz/Ort/Straße, Hs. Nr.:	
Geburtsdatum	
Kreditinstitut	
IBAN	DE

Ort	Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
-----	-------	--------------------------------