Obst- und Gartenbauverein Arnstorf e.V.
c/o Xaver Pongratz, Geiselsdorf 18
94424 Arnstorf ☏ 08723/3196
✉ info@ogv-arnstorf.de
www.ogv-arnstorf.de

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:
E-Mail:	
Ehegatte/in – Lebenspartner/in Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Telefon:
E-Mail:	
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 10,00 € ohne Gartenratgeber ☐ derzeit 27,80 € mit Gartenratgeber
☐ derzeit 6,50 € (Ehepartner/Lebensgefährtin) ☐ derzeit 4,50 € (Kind) an.

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

_____, _____ _____
Ort Datum Unterschrift des Mitgliedes

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

Obst- und Gartenbauverein Arnstorf e.V.
c/o Xaver Pongratz, Geiselsdorf 18
94424 Arnstorf ☏ 08723/3196
✉ info@ogv-arnstorf.de
www.ogv-arnstorf.de

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 Lastenschriften einzulösen. Mitgliedsbeitrag **(bitte ankreuzen)**:

☐ derzeit 10,00 € ohne Gartenratgeber ☐ derzeit 27,80 € mit Gartenratgeber
☐ derzeit 6,50 € (Ehepartner/Lebensgefährtin) ☐ derzeit 4,50 € (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