



Obst- und Gartenbauverein Schöllbronn e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Obst- und Gartenbauverein Schöllbronn e.V.

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: ____ . ____ . ____
PLZ / Ort: _____ / _____ Straße: _____
Telefon: _____ / _____ Email: _____

Folgende Mitgliedschaft wird beantragt:
(aufgeführte Beiträge sind die derzeit gültigen Jahresbeiträge)

Mitgliedsnummer:
(wird vom Verein vergeben)

- Einzelmitgliedschaft = **9,- €**
- Familienmitgliedschaft mit nachfolgenden Familienmitgliedern = **12,- €**

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: ____ . ____ . ____
Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: ____ . ____ . ____
Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

✕ _____

Ort, Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung des Mitgliedsbeitrags / SEPA-Lastschriftmandat

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Obst- und Gartenbauverein Schöllbronn e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: Mandatsreferenz:

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

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

Kontakt Daten des Kontoinhabers (falls abweichend vom Mitglied)

Name: _____ Vorname: _____ Telefon: _____ / _____
PLZ / Ort: _____ / _____ Straße: _____

Bankdaten des Kontoinhabers

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

✕ _____

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber