



Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____
Straße, Haus-Nr.: _____ PLZ, Wohnort: _____
geboren am: _____ Beitritt am: _____
Telefon/Fax.: _____ Email: _____ @ _____

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft beim Obst- und Gartenbauverein Wolfschlugen e.V.

Folgende weitere Personen (Familienmitglieder) sollen als Vereinsmitglied aufgenommen werden:

1. Vorname: _____ geboren am: _____
2. Vorname: _____ geboren am: _____

Der Jahresbeitrag beträgt: **EUR: 12,00**
je weiteres Mitglied: _____ x **EUR: 8,00** EUR: _____
zu zahlender Gesamtbetrag: **EUR: _____**

Erteilung einer Einzugsermächtigung mittels SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Obst- und Gartenbauverein Wolfschlugen e.V. den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom OGV Wolfschlugen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Vorname, Name (Kontoinhaber)

Straße, Haus-Nr, PLZ, Ort

BIC: _____ | _____
Kreditinstitut (Name/BIC)

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)