



Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Tel.: _____ geb.: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Jahresbeitrag/Einzelperson: 10,00 € Familienbeitrag/Ehepartner/Kinder: 15,00 €
(Bitte die entfallende Beitragsart durchstreichen!)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Obst- und Gartenbauverein Walsdorf. Die Vereinssatzung und den festgesetzten Jahresbeitrag erkenne ich an. Die Satzung wird mir umgehend ausgehändigt. (Die Mitgliedschaft kann nur mit Ablauf eines Kalenderjahres beendet werden; die Kündigung bedarf der Schriftform.)

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift



Abbuchungsauftrag

Name: _____ Vorname: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Tel.: _____ geb.: _____

IBAN:

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

Bankinstitut: _____ Kontoinh.: _____

Ich bevollmächtige den Obst- und Gartenbauverein Walsdorf ab _____
bis auf Widerruf den Vereinsbeitrag von meinem Konto abbuchen zu lassen.

Datum Unterschrift