***Obst- und Gartenbauverein Rohr und Umgebung - Aufnahmeantrag***

Bankverbindung: Raiffeisenbank Windsbach - Heilsbronn

**IBAN DE 16 7606 9663 0000 5027 07 BIC GENO DE F1 WBA**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Obst-und Gartenbauverein Rohr und Umgebung zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname ………………………………………………………………………………..

Straße, Hausnr. ………………………………………………………………………………..

PLZ, Wohnort ………………………………………………………………………………..

(Geburtsdatum) …………………….. Telefon-Nr…………………………………………..

E-Mail ……………………………………………………………………………….

Ich erkenne die Vereinssatzung und den festgesetzten Jahresbeitrag von zurzeit 20,--€ einschließlich des monatlichen Bezugs der Fachzeitschrift „Der Gartenratgeber“ an. Der Jahresbeitrag für zusätzliche Familienmitglieder beträgt zurzeit je 5,00 €.

**……………………………………,den………………….. ………………………………………………**

 **Unterschrift(en)**

Die Mitgliedschaft kann nur zum Ablauf eines Kalenderjahres schriftlich gekündigt werden**.**

**Aufgenommen am ……………….. Unterschrift eines Vorstandsmitgliedes……………………………………….**

**\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Sepa - Lastschriftmandat**

Ich ermächtige hiermit den Obst- und Gartenbauverein Rohr und Umgebung, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Obst- und Gartenbau-Verein gezogenen Lastschriften einzulösen. Dies gilt bis auf Widerruf.

**Name des Zahlungsempfängers: Obst- und Gartenbauverein Rohr und Umgebung Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 63ZZZ00000735356** **Mandats-Referenz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

**Name und Vorname des Kontoinhabers:……………………………………………………………………………….**

**Straße und Hausnummer:…………………………………………………………………………………………………**

**PLZ und Ort:…………………………………………………………………………………………………………………**

**Name des Kreditinstituts:…………………………………………………………………………………………………**

**IBAN DE \_\_\_ \_\_\_ I \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ I \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ I \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ I \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ I \_\_\_ \_\_\_I**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers**