

An den
Obst- und Gartenbauverein
Ebersdorf - Frohnlach

B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

Name:

Vorname:

Wohnort:

Straße:

Tel.:

geb.:

verheiratet seit:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Obst- und Gartenbauverein Ebersdorf - Frohnlach. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung und den festgesetzten Jahresbeitrag an. Außerdem erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine oben gemachten persönlichen Daten für vereinsinterne Zwecke gespeichert werden.

Die Mitgliedschaft kann schriftlich zum Ablauf eines Kalenderjahres gekündigt werden.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

An den
Obst- und Gartenbauverein
Ebersdorf - Frohnlach

A b b u c h u n g s v o l l m a c h t

Name:

Vorname:

Wohnort:

Straße:

Hiermit bevollmächtige ich den Obst- und Gartenbauverein Ebersdorf - Frohnlach ab sofort bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag von 8,00 € jährlich vom unten angegebenen Konto abzubuchen.

Geldinstitut:

Konto-Nr.:

Bankleitzahl:

Kontoinhaber (wenn nicht Mitglied):

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des Kontoinhabers)