Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt in den **Obst- und Gartenbauverein Singen e.V**.
(VR 500525/ Amtsgericht Mannheim) als

☐ Einzelmitglied ☐ Ehepaar ☐ Familie ☐ Kind/Jugendlicher

Beginn der Mitgliedschaft: _ _ / _ _ / _ _ _ _ (TT / MM / JJJJ)

Name, Vorname : _ Geburtsdatum : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Name, Vorname : _ Geburtsdatum : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Name, Vorname : _ Geburtsdatum : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Name, Vorname : _ Geburtsdatum : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Straße, Hausnummer. : _

PLZ, Ort : _

E-Mail : _ Telefon : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Mitgliedsbeitrag (Jahresbeitrag) Einzelmitglied 12 €, Ehepaare/Familien 18 €

Kinder und Jugendliche bis 16 Jahre sowie Schüler und Studenten sind beitragsfrei

Mit dem Beitritt erkenne ich den Inhalt der Satzung des Vereines an http://www.ogv-singen.de/about-us/satzung/. Im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert. Die Mitgliedschaft ist unbefristet und muss bei einer gewünschten Beendigung der Mitgliedschaft schriftlich gekündigt werden. Mit meiner Unterschrift stimme ich dieser Vereinbarung zu.

Datum /Unterschrift : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ / **X** _

bei Kindern und Jugendlichen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Obst- und Gartenbauverein Singen e.V.	
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE13OGV00000211971
Mandatsreferenz*	

***wird durch den Obst- und Gartenbauverein Singen e.V. nach Annahme der Beitrittserklärung dem Mitglied mitgeteilt und besteht aus der Mitgliedsnummer**

SEPA Lastschrift Mandat*:*

Hiermit ermächtige ich den Obst- und Gartenbauverein Singen e.V., den Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Obst- und Gartenbauverein Singen e.V. 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.

Name, Vorname des Kontoinhabers : _

Straße / Ort : _

Kreditinstitut : _

BIC : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

IBAN : D E |__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|

Datum /Unterschrift : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ / **X** _