Obst- und Gartenbauverein Arnstorf e.V.
c/o Xaver Pongratz, Geiselsdorf 18
94424 Arnstorf ☏ 08723/3196
✉ info@ogv-arnstorf.de
www.ogv-arnstorf.de

B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

Name:	Vorname:
Plz/Ort:	Str:
Geburtsdatum:	Telefon:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum ***Obst- und Gartenbauverein Arnstorf e.V..*** Ich erkenne die Vereinssatzung und den jeweils festgesetzten Jahresbeitrag **(bitte ankreuzen)**
☐ derzeit 8,50 € ohne Gartenratgeber ☐ derzeit 25,00 € mit Gartenratgeber
an.
Die Mitgliedschaft kann nur mit Ablauf eines Kalenderjahres beendet werden; die Kündigung bedarf der Schriftform.

_____,_____ _____
Ort Datum Unterschrift des Mitgliedes

Aufgenommen von: _____

----------hier abtrennen----------

Obst- und Gartenbauverein Arnstorf e.V.
c/o Xaver Pongratz, Geiselsdorf 18
94424 Arnstorf ☏ 08723/3196
✉ info@ogv-arnstorf.de
www.ogv-arnstorf.de

Mandat zum SEPA-Lastschriftverfahren **für wiederkehrende Zahlungen**

Hiermit ermächtige ich den ***Obst- und Gartenbauverein Arnstorf e.V.***
(Gläubiger-ID: DE51ZZZ00000457958) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Obst- und Gartenbauverein Arnstorf auf mein Konto gezogenen Lastenschriften einzulösen. Derzeitiger Mitgliedsbeitrag **(bitte ankreuzen)**:
☐ derzeit 8,50 € ohne Gartenratgeber ☐ derzeit 25,00 € mit Gartenratgeber
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name/Vorname	
Plz/Ort/Straße,Hs. Nr.:	
Geburtsdatum	
Kreditinstitut	
IBAN	DE

_____,_____ _____
Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers