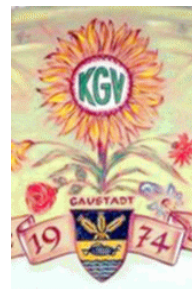


Kleingartenverein, Gaustadt e.V.
Postfach 1821, 96009 Bamberg
Rothofer Weg 50, 96049 Bamberg
Telefonnummer: 0951-64827 (AB)
E-Mailadresse: kontakt@kleingartenverein-gaustadt.de



Aufnahmeantrag

für eine außerordentliche Mitgliedschaft

(Bitte vollständig ausfüllen!)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift : _____

Telefon: _____

E-Mailadresse: _____

Ich beantrage die außerordentliche Mitgliedschaft beim Kleingartenverein

Gaustadt e.V. ab: _____

Bamberg, den _____

Unterschrift Antragsteller

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE81ZZZ00000247801
Mandatsreferenz: KGVGAU1974

Ich ermächtige den Kleingartenverein Gaustadt e. V., Zahlungen für Aufnahmegebühr, Jahresbeitrag, Pacht, Wassergeld, Umlagen, Versicherungsbeiträge sowie den Beitrag für nicht geleistete Arbeitsstunden von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kleingartenverein Gaustadt e. V. auf mein Konto 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: _____

IBAN-Nr.: _____ BIC: _____

Konto Nr.: _____ BLZ: _____

bei der Bank: _____ SEPA-Mandatsreferenz _____
(=Mitgliedsnummer)

abgebucht wird.

Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht weitergegeben. Diese Erklärung gilt für die Dauer der Mitgliedschaft.

Bamberg, den _____

Unterschrift Kontoinhaber

KGV: Eintritt am: _____ ab: _____ außerordentliches Mitglied Nr. _____

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel