Beitrittserklärung

Mitglieds-Nr.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Obst- und Gartenbauverein Aiglkofen e.V.

Name, Vorname	Geburtsdatum	Email	M	E	F	K
			☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐

Straße | PLZ, Wohnort | Telefon

Jahresbeiträge: **20,00 € Mitglied/Ratgeber (M)** **7,00 € Ehepartner (E)**
9,00 € Familienmitglied (F) **4,50 € Kindergruppe „Freche Früchtchen“ (K)**

☐ **Mit der Veröffentlichung von Bildern/Fotos von mir und meinen Angehörigen in Presse und Internet bin ich nicht einverstanden.**

Ort, Datum | Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandat)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Obst- und Gartenbauverein Aiglkofen e.V.

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	Mandatsreferenz
DE85ZZZ00000620888	

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den
Obst- und Gartenbauverein Aiglkofen e.V.
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom
Obst- und Gartenbauverein Aiglkofen e.V.
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC *)	IBAN DE

Ort, Datum	Unterschrift

*) Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.