

Beitrittserklärung

Mitglieds-Nr.

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

M E F K

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____ Email _____

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____ Email _____

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____ Email _____

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____ Email _____

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____ Email _____

Straße _____ PLZ, Wohnort _____ Telefon _____

Jahresbeiträge: **18,00 € 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)

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

**Obst- und Gartenbauverein
Aiglkofen e.V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE85ZZZ00000620888

Mandatsreferenz

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.