



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Obst- und Gartenbauverein Kronberg e.V.
Die Vereinssatzung erkenne ich an.

Eintrittsdatum Geburtsdatum

Name Vorname

Straße

PLZ Wohnort

Telefon Beruf

E-Mail

.....
Datum / Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE68OGV00000373068

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer:
(wird mitgeteilt)

Hiermit ermächtige den Obst- und Gartenbauverein Kronberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift jährlich (zum 01.05.) einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom OGV Kronberg auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name)

BIC

DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
IBAN

Datum

Unterschrift