VEREIN FÜR GARTENBAU UND LANDESPFLEGE EDERLSDORF/SCHAIBING

1. Vorsitzende Brigitte Kronawitter, Ziegeleiweg 7, 94107 Untergriesbach,
Tel. 08593/ 8309, email: krona.b@web.de
http://www.gbv-schaibing.de oder http://www.gbv-ederlsdorf.de

Beitrittserklärung zum Gartenbauverein

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Gartenbauverein Ederlsdorf/Schaibing e.V und erkenne die Vereinssatzung sowie den festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an. Mir ist bekannt, dass eine Kündigung der Schriftform bis 01. Oktober bedarf und die Mitgliedschaft nur mit Ablauf eines Kalenderjahres beendet werden kann.
Ich bin einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten innerhalb des Bayerischen Landesverbandes für Gartenbau und Landespflege, dem der Gartenbauverein angehört, elektronisch gespeichert, verarbeitet und ausgewertet werden, soweit es zur Erfüllung der Vereins- bzw. Verbandszwecke nötig ist.
Jahresbeiträge: Erstmitglied (mit „Gartenratgeber“) 20 €, Familienmitglied ab 16 J.: 8 €, Kind bis 16 J.: 5 €

Persönliche Daten:

Name, Vorname des Erstmitlieds :	Name, Vorname des Familienmitglieds:
Straße, Nr.:	Straße, Nr.:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Telefon:	Telefon:
E-Mail:	E-Mail:

....
Ort, Datum Unterschrift/en des/der Mitglieds/er

Aufnahme zum ..... durch den Verein bestätigt:
Datum

....
Ort, Datum Unterschrift eines Vorstandsmitglieds

.....

Verein für Gartenbau und Landespflege Ederlsdorf / Schaibing e.V.
Ziegeleiweg 7, 94107 Untergriesbach, E-mail: krona.b@web.de
Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE25ZZZ00000342996
Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Gartenbauverein Ederlsdorf / Schaibing e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gartenbauverein Ederlsdorf/Schaibing 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.

Vorname, Name (Kontoinhaber):
Straße, Nr.:
PLZ, Ort:
Kreditinstitut (Name und BIC):
IBAN:

Stand: März 2024

....
Ort, Datum Unterschrift