

Verein für Gartenbau- und Landespflege Königsbrunn e.V.

St.-Johannesstr. 42 - 86343 Königsbrunn verein@gbv-koenigsbrunn.de / www.gbv-koenigsbrunn.de



MITGLIEDSCHAFTS - AUFNAHMEANTRAG

Mit meinem Beitritt erkenne ich die Vereinssatzung und den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag an. Mit der Weitergabe meiner Daten (soweit erforderlich) an den Kreis- und Landesverband bin ich einverstanden. Die Beendigung der Mitgliedschaft ist mit 3-monatlicher Kündigungsfrist zum Jahresende nur in postalischer Schriftform möglich.

Kinder im Haushalt bis 18.Lebensjahr sind beitragsfrei.

Hauptmitglied (Jahresbeitrag € 16,00) Telefon:

Name: Vorname: **Geb.Datum:**

PLZ Ort: Strasse: eMail:

Partnermitglied im Familienhaushalt zusätzlich (Jahresbeitrag € 4,00)

Name: Vorname: **Geb.Datum:**

Ehrenamt: Ich würde gern aktiv im Verein mitwirken und bitte um Rückkontakt der Vereinsleitung

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschrift-Mandat:

EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Ich/wir ermächtige/n den Verein für Gartenbau- und Landespflege Königsbrunn e.V. (Zahlungsempfänger), widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-LASTSCHRIFTSMANDAT: (Mandatsreferenz ist Sepa-Mitgliedsnummer)

Ich/wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger (s.o.) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich hiermit meine/unsere kontoführende Bank an, die von dem Zahlungsempfänger (s.o.) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wichtige Hinweise:

Ich/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückerstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meiner/unserer Bank vereinbarten Bedingungen. Der Einzug des jährlichen Mitgliedsbeitrages erfolgt jeweils Ende März des jeweiligen Vereinsjahres. Adress- oder Bankverbindungsänderungen bzw. Mitgliedschaftskündigungen bitten wir zeitnah schriftlich an den GBV zu melden. Bankrücklastgebühren aufgrund fehlender Änderungsmitteilung müssen dem Mitglied weiterbelastet werden.

Name/Vorname des Kontoinhabers:

(Adresse des Kontoinhabers: (nur bei Abweichung o.a. Adressangabe)

Konto-IBAN-Nr.

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bank - BIC-Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

UNTERSCHRIFT FÜR MITGLIEDSANTRAG UND SEPA-EINZUG

Ort, Datum:

Unsere Bankverbindung:
Augusta-Bank Augsburg BIC-Nr: GENODEF1AUB
IBAN-Nr: DE70 7209 0000 0006 4031 40
GLÄUBIGER-IDENT-NR.: DE 5722 2000 0072 3727

Unterschrift:

GBV-Intern: VS / BRI / AUSW / FLY / RUND / EDV
Vers. Mv01 11.03.2016

Formular bitte zurück per Post oder mit Direktewurf Briefkasten Mosthaus St.Johannes-Str. 42