



# Obst- und Gartenbauverein der Gemeinde Egenhofen e.V.

## Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im Obst- und Gartenbauverein der Gemeinde Egenhofen e.V.

Mitgliedsnr

Nachname, Vorname geb.

Mitgliedsnr

Nachname, Vorname geb.

### Anschrift

Strasse, HausNr Plz, Ort

### Kontaktdaten

eMail-Adresse \*) Telefon / Mobil \*) \*) freiwillige Angaben

- |                          |   |                             |
|--------------------------|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Jahresbeitrag für eine Person             | 08,00 Euro                  |
| <input type="checkbox"/> | Jahresbeitrag für 2 Personen pro Haushalt | 12,00 Euro                  |
| <input type="checkbox"/> | Fachzeitschrift Gartenratgeber            | 17,80 Euro Jahresabonnement |

Ich erkenne die Vereinssatzung und den festgesetzten Jahresbeitrag an.  
Die Mitgliedschaft kann nur zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer 6-wöchigen  
Frist schriftlich gekündigt werden, der Gartenratgeber ein Vierteljahr vor Jahresende.  
Mit der Speicherung meiner Daten für Vereinszwecke bin ich einverstanden.

Datum, Ort

Unterschrift

Unterschrift

**Hinweis:** Bitte diesen Mitgliedsantrag zusammen mit der SEPA-Lastschriftermächtigung an  
folgende eMail-Adresse senden : [info@ogv-egenhofen.de](mailto:info@ogv-egenhofen.de)

Interne Vermerke: Mitgliedskarte ausgehändigt:  In EDV erfasst:

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

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Obst- u. Gartenbauverein  
Bergstr. 11 A  
82281 Egenhofen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE58ZZZ00000508078

Mandatsreferenz

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Obst- und Gartenbauverein der Gemeinde Egenhofen e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Obst- und Gartenbauverein der Gemeinde Egenhofen 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.