



Bitte zurück an:

Verein der Blumen- und Gartenfreunde Friedberg e.V.

1. Vorsitzende Bettina Deponte
Asamstraße 7
86316 Friedberg
Telefon: 0821/664999

info@gartenfreunde-friedberg.de
www.gartenfreunde-friedberg.de

Beitrittserklärung zum Verein der Blumen- und Gartenfreunde Friedberg e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Verein der Blumen- und Gartenfreunde Friedberg e.V.“ und erkenne die Vereinssatzung sowie den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an.

Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich unter den in der Satzung genannten Bedingungen zu erklären.

Änderungen der Mitgliedschaft (z. B. neue Adresse, neue Bankverbindung) sind dem Verein umgehend mitzuteilen.

Ihre persönlichen Daten:

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

Möchte Ihr Partner auch Mitglied werden? Dann die persönlichen Daten:

Name, Vorname:
Geburtsdatum:
Telefon:
E-Mail:



SEPA-Lastschriftmandat

1. Vorsitzende Bettina Deponte
Asamstraße 7
86316 Friedberg
Telefon: 0821/664999

info@gartenfreunde-friedberg.de

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit inkl. des Bezugs des monatlich erscheinenden Gartenratgebers für das

Vollmitglied: 24,-- EUR und je
Familienmitglied: 6,-- EUR (ohne Gartenratgeber)

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins
DE11ZZZ00002633321

Mandatsreferenz (z. B. Mitgliedsnummer): wird nach Beitritt schriftlich bekannt gegeben

Ich ermächtige den Verein der Blumen- und Gartenfreunde Friedberg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Blumen- und Gartenfreunde Friedberg 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.

Falls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied: Diese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die

Mitgliedschaft von (Name / Vorname):

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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber/in