



Aufnahmeantrag

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Der/Die Unterzeichnete wünscht Mitglied des **Kleingartenvereins Leinfelden e.V.** im Landesverband der Gartenfreunde Baden Württemberg e.V. (Organisation der Eigenheimer und Kleingärtner) zu werden:

Name:	Vorname:
Wohnort:	Straße:
geb. am:	in:
Beruf(e):	Tel.: Mobil:
Vollmitgliedschaft mit Gartenbewerbung (70,00 € jährlich) : ja / nein	Email:
Vollmitgliedschaft als weiteres Gartenmitglied (24,00 € jährlich) : ja / nein	Staatsangehörigkeit(en):

Mit dem Eintritt werden die Satzungen des Vereins und des Landesverband anerkannt.

Ort / Datum:

Unterschrift:

SEPA-Basislastschrift (Core)-Mandat

Zahlungsempfänger

Vorname und Name/Firma: Kleingartenverein Leinfelden-Echterdingen e.V.

Straße und Hausnummer: Im Spitzhau 13

PLZ und Ort: 70771 Leinfelden-Echterdingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000983386

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger,

wiederkehrende Zahlung

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genannten Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber)

Vorname und Name/Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name) _____

IBAN: DE _/ _ _ _/ _ _ _/ _ _ _/ _ _ _/ _ _ _

Ort, Datum, Unterschrift: _____

IBAN - DE87600501010001313325
BIC- SOLADEST600

www.kleingartenverein-leinfeld.de
Email: info@kleingartenverein-leinfeld.de