

Obst- und Gartenbauverein Weißenbrunn

Hiermit erkläre ich mich bereit, ab dem Mitglied beim Obst- und Gartenbauverein Weißenbrunn zu werden.

Name, Vorname:
Straße, Nummer:
PLZ, Wohnort:
Geburtsdatum:

Ich bin einverstanden, dass Bilder von Vereinsaktivitäten auf denen ich zu sehen bin, veröffentlicht (Presseberichte, Internet, Prospekte etc.) werden dürfen. ja nein

Datum

Unterschrift



Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift	
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers	Name und Anschrift des Kontoinhabers
Obst- und Gartenbauverein Weißenbrunn 96369 Weißenbrunn	<input type="text"/>
Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen	
Jahresbeitrag für den Obst- und Gartenbauverein	
Bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der	
Nr. <input type="text"/>	Bankleitzahl <input type="text"/>
bei	
genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes	
<input type="text"/>	
Durch Lastschrift einzuziehen	
Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung	
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.	
Ort, Datum	Unterschrift
<input type="text"/>	_____