



Bettina Deponte
Andreas Deponte
Asamstraße 7
86316 Friedberg
Tel: 0821/664999

Claudia Schmid
Klaus Fischer
Pfr.-Melcher-Weg 23
86316 Friedberg
Tel: 0821/6070789

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

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Verein für Blumen- und Gartenfreunde Friedberg e.V.“ und erkläre, dass ich die Vereinssatzung anerkenne und den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag entrichte.

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

Änderungen meiner die Mitgliedschaft betreffenden Daten (z. B. Adresse, Bankverbindung) teile ich dem Verein umgehend mit.

Die von mir unterzeichnete Einzugsermächtigung bzw. das SEPA-Lastschriftmandat liegt dem Antrag bei.

Meine persönlichen Daten:

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



Bettina Deponte	Claudia Schmid
Andreas Deponte	Klaus Fischer
Asamstraße 7	Pfr.-Melcher-Weg 23
86316 Friedberg	86316 Friedberg
Tel: 0821/664999	Tel: 0821/6070789

Möchte auch Ihr Partner Mitglied werden? Dann geben Sie bitte die persönlichen Daten hier an:

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

Wenn auch Ihr(e) Kind(er) Mitglied im Verein werden möchte(n), bitte folgende Daten angeben:

Name, Vorname:	Geburtsdatum:

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters

Aufnahme zum Datum:	Durch den Verein bestätigt:
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift Vereinsvorstand



Bettina Deponte	Claudia Schmid
Andreas Deponte	Klaus Fischer
Asamstraße 7	Pfr.-Melcher-Weg 23
86316 Friedberg	86316 Friedberg
Tel: 0821/664999	Tel: 0821/6070789

SEPA-Lastschriftmandat

Der Jahresbeitrag, der den Bezug des monatlich erscheinenden Gartenratgebers beinhaltet, beträgt derzeit:

- Für ein Vollmitglied: 25.- EUR
- Je Familienmitglied: 10.- EUR (ohne Gartenratgeber)

Die Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins lautet DE11ZZZ00002633321.

Die Mandatsreferenz (z. B. Mitgliedsnummer) wird nach Beitritt schriftlich mitgeteilt.

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

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom *Verein für 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 der Kontoinhaber, die Kontoinhaberin kein Vereinsmitglied ist, gilt dieses SEPA-Lastschriftmandat für die Mitgliedschaft von:

Name / Vorname: _____

Name, Vorname Kontoinhaber / Kontoinhaberin:	
Geburtsdatum:	
Wohnort Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:	
Kreditinstitut Name und Ort:	
BIC:	
IBAN:	

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters