

**Beitrittserklärung
Familienmitglied**

zum Obst- und Gartenbauverein Grainet

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Obst- und Gartenbauverein Grainet.

Ich erkenne die Vereinssatzung und den festgesetzten Jahresbeitrag an. Eine Beendigung meiner Mitgliedschaft muss ich mindestens 3 Monate vor Jahresende schriftlich zu Händen der 1. Vorsitzenden kündigen. Andernfalls verlängert sich die Mitgliedschaft jeweils um ein weiteres Jahr.

Familienmitglied Beitrag 4,00 €

Beitrittsdatum(Bitte Datum eintragen)

Familienmitglied:

| |
|--|
| Name, Vorname |
| Straße, Nr.: |
| PLZ, Ort: |
| Geburtsdatum: |
| Telefon: |
| Beruf: <input type="checkbox"/> Arbeiter <input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Landwirt <input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Hausfrau <input type="checkbox"/> Rentner/Pensionär |

.....
Datum

.....
Unterschrift

Abbuchungsauftrag

Hiermit bevollmächtige ich den Obst- und Gartenbauverein Grainet bis auf Widerruf, den Jahresmitgliedsbeitrag von meinem Konto der folgenden Bankverbindung abbuchen zu lassen:

| | |
|----------------|--------------|
| Name der Bank: | Name: |
| Bankleitzahl: | Vorname: |
| Kontonummer: | Straße, Nr.: |
| Kontoinhaber: | PLZ, Ort: |

Diese Vollmacht ist gültig ab dem Datum der Unterschrift:

.....
Datum

.....
Unterschrift