

Beitrittserklärung SoLaWi Giechburgblick



Hiermit trete ich dem Verein „SoLaWi Giechburgblick e.V.“ bei und erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung und Geschäftsordnung des Vereins an.

Frau/Herr

Vorname

Name

Straße und Hausnr.

PLZ Ort

E-Mail (als Projekt-Kontakt)

Telefonnr.

ich möchte in die SoLaWi Whatsapp-Gruppe aufgenommen werden

Ordentliches Mitglied

Beitrag: 55 Euro pro Monat als Beteiligung an den Gesamtkosten des gemeinsamen Gemüseanbaus (entspricht einem Ernteanteil)

Fördermitglied

Beitrag: _____ Euro pro Jahr

Mitgliedsnr.
(wird vom Verein ausgefüllt)

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Beitrittserklärung SoLaWi Giechburgblick



SEPA Lastschriftmandat zur Teilnahme an der „SoLaWi Giechburgblick e.V.“

Hiermit ermächtige ich die „SoLaWi Giechburgblick e.V.“ den Mitgliedsbeitrag per Lastschriftmandat abzubuchen.

Die Abbuchung erfolgt vierteljährlich jeweils zum ersten des Fälligkeitsmonats.

Sollten durch unzureichende Deckung des Kontos Kosten für Rück-/Umbuchungen entstehen, sind diese durch den Antragsteller zu tragen bzw. werden in Rechnung gestellt.

Vereinsmitglied: _____

Kontoinhaber:in: _____

IBAN: _____

Name der Bank: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber:in