



BEITRITTSERKLÄRUNG

Obst- und Gartenbauverein Asperg e. V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im OGV Asperg e. V.

Mitgliedsdaten:

Vor-/ Nachname:

Anschrift:

.....

Geburtsdatum:

Telefon Festnetz:

Telefon Mobil:

E-Mail:

Mitgliedschaft (bitte ankreuzen):

- Einzelmitgliedschaft: 20 EUR
- Familienmitgliedschaft: 30 EUR

Ort, Datum:

Unterschrift:

Weiteres Familienmitglied:

Vor-/ Nachname:

Geburtsdatum:

Kinder (bis 18 Jahren kostenfreie Mitgliedschaft):

Vor-/ Nachname:

Geburtsdatum:

Vor-/ Nachname:

Geburtsdatum:

BANKEINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den OGV Asperg e. V. widerruflich den festgelegten jährlichen Mitgliedsbeitrag per Lastschriftverfahren von meinem Girokonto einzuziehen.

Vor-/ Nachname:

Anschrift:

.....

IBAN:

Bank:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Obst- und Gartenbauverein Asperg e. V.
Ivonne Schellhorn
Brühlstraße 20, 71679 Asperg
07141/6858689
erster.vorsitz@ogv-asperg.de