

Obst- und Gartenbauverein Messel e.V. Bahnhofstrasse 22, 64409 Messel

## 1. Antrag auf Vollmitgliedschaft

orc, Datum	Ontersenint	ontersemmer arther (m)
 Ort, Datum	 Unterschrift	Unterschrift Partner(in)
Die Inhalte der Ver	einssatzung Stand 10. Juni 2022 si	nd mir bekannt.
die Austrittserkläru	ung bis 30. September schriftlich d	em Verein zugeht.
Ein Austritt kann n	ur zum 31. Dezember eines Jahres	erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass
•	chaft 20,00 €. Im Jahresbeitrag ent r Hessische Obst- und Gartenbau".	halten ist der monatliche Bezug der
Der Jahresbeitrag f	ür eine Einzelmitgliedschaft beträ	gt 16,00 €, für eine Paar- oder
-	äß Datenschutzerklärung vom 10. Juni 2022 en ausschließlich der Feststellung von Gebu	behandelt; die mit *) gekennzeichneten Daten rtstagen und Jubiläen.
E-Mail*)		
mobil-Telefon*)		
Telefon		
PLZ, Ort		
Straße, Nummer		
Eheschließung*)		
Geburtsdatum*)  Datum der		
Vorname		
Name	3	Partner(in)
	Mitglied	bei Paarmitgliedschaften:
aufführen)	liedschaft bitte Kinder unter 18 J	anren auf getrenntem Blatt
Einzelmitglieds	-	☐ Familienmitgliedschaft
_		
1. Januar	☐ 1. Juli	



## 2. Einzugsermächtigung

## **SEPA- Lastschriftmandat**

Zahlungsempfänger:	Obst- und Gartenbauverein Messel e.V., 64409 Messel, Bahnhofstrasse 22					
Gläubiger -ID-Nr.:	DE83OGV00000749158					
Mandatsreferenz:	(wird separat mitgeteilt)					
Kontoinhaber(in):						
Kreditinstitut:						
IBAN:	DEI		I	I		
BIC:						
Konto mittels Lastsch und Gartenbauverein	it den Obst- und Garte rift einzuziehen. Zugle Messel e.V. auf mein K erhalb von acht Woche	ich wiese ich m onto gezogene	nein Kreditinstitu n Lastschriften e	t an, die vom Obst- inzulösen.		
	eten Betrags verlanger			-		
Das Mandat gilt für w	iederkehrende jährlich	e Beitragszahlu	ungen; der Einzug	g erfolgt am 1. März.		
Ort, Datum	Unterschrift		Unterschrift	Partner(in)		
	3. Datens	chutzerkl	ärung			
	tzung ausgehändigte E Ich stimme dem dort b		_			
Ort, Datum	Unterschrift		Unterschrift	Partner(in)		
1. Vorsitzende:	Bahnhofstras	se 22	Sparkasse Da	armstadt		

Dr. Susanne Klages 64409 Messel 06159 84399-42

IBAN:DE56 5085 0150 0006 0115 86 BIC: HELADEF1DAS