

BEITRITTSERKLÄRUNG:

ICH BIN:

- ☐ Garten-Besitzer(in)
- ☐ Landwirt(in)
- ☐ Sonstige Landbesitzer(in)
- ☐ Naturfreund(in)

MEHRFACHNENNUNGEN MÖGLICH

NAME, VORNAME

GEBURTSTSDATUM

STRASSE, HAUSNR.

PLZ, ORT

EMAIL ADRESSE

JAHRESBEITRAG

Der Jahresbeitrag wird jährlich im März eines Geschäftsjahres für das jeweils laufende Geschäftsjahr abgebucht. Im Falle des Vereinsbeitritts zwischen April und Dezember wird der Jahresbeitrag dennoch komplett fällig und individuell abgebucht.

- ☐ Einzelbeitrag **60,00 EUR** (GEM. BESCHLUSS DER MITGLIEDERVERSAMMLUNG VOM 08.01.2024)
- ☐ Individueller Förderbeitrag in Höhe von _____ **EUR.**

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Voraussetzung hierfür ist, dass die Austrittserklärung dem Vereinsvorsitzenden schriftlich bis einschließlich 30.11. zugeht. Es erfolgt keine Rückzahlung von Teilbeträgen.

Information zur Datenverarbeitung. Die Beitrittserklärung ist die vertragliche Grundlage zur Nutzung der zuvor angegebenen Daten, die über die angegebene E-Mail Adresse oder Anschrift zur Mitgliederverwaltung, Mitgliederinformation und -kommunikation genutzt werden. Die gültige Satzung und das Verzeichnis von Datenverarbeitungstätigkeiten gemäß Art. 30 DSGVO senden wir Ihnen per E-Mail zu.

DATUM

UNTERSCHRIFT DES MITGLIEDS ODER DES GESETZLICHEN VETRETERS

Pro Ökologische Gärten und Landschaften e.V. c/o
Christopher Kiesslich 1. Vorsitzender)
im Römerkastell 33 56077 Koblenz

GLS Bank
IBAN: DE7143 0609 6713 4565 9200
BIC: GENODEM!GLS

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Pro Ökologische Gärten und Landschaften e.V.

c/o Christopher Kiesslich (1.
Vorsitzender) Im Römerkastell 33
56077 Koblenz

Ich/Wir ermächtige(n) Pro Ökologische Gärten und Landschaften e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Pro Ökologische Gärten und Landschaften e.V., auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

KONTOINHABER (VORNAME, NAME)

STRASSE, HAUSNR.

PLZ, ORT

KREDITINSTITUT

IBAN

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT(EN)

