

## *Aufnahmeformular zur Mitgliedschaft beim OGV-Höfendorf e.V.*



Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### **Ziel und Leistungen des OGV-Höfendorf:**

Förderung des heimischen Obst- und Gartenbaus, Schnittkurse, Referate, Beratung, Infoveranstaltungen, Sammelbestellungen, Wanderungen, Ausflüge, Verleih Vertikutierer, Holzspalter und Allmäher

Ansonsten gelten die Vereinsstatuten gemäß Satzung von 01.04.2013.

Aktuelle Informationen gibt es auf unserer Homepage [www.ogv-hoefendorf.de](http://www.ogv-hoefendorf.de) und über das Nachrichtenblatt der Gemeinde Rangendingen.

Der Jahresbeitrag beträgt aktuell 10,00 € Die Beitragszahlung erfolgt per SEPA-Lastschriftmandat  
Änderungen des Beitragssatzes sind durch entsprechenden Beschluss der Mitglieder an der Jahreshauptversammlung möglich.

Höfendorf, den \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die Mitgliederwerbung erfolgte durch: \_\_\_\_\_

Die Mitglieder der Vorstandschaft nehmen das Anmeldeformular und das SEPA-

Lastschriftsformularauch gerne persönlich entgegen.

Bankverbindung: Sparkasse Zollernalb  
IBAN: DE69 6535 1260 0086 3548 04  
BIC: SOLADES1BAL

<b>SEPA-Lastschriftmandat</b>	
<b>Name des Zahlungsempfängers:</b>	Obst- und Gartenbauverein Höfendorf e.V.
<b>Anschrift des Zahlungsempfängers:</b>	1. Vorsitzender Hans-Paul Möller Kesslerstr. 11, 72414 Rangendingen, Deutschland
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer:</b>	DE14ZZZ00001233363
<b>Mandatsreferenznummer:</b>	
<p>Ich ermächtige den Zahlungsempfänger den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift über den Mitgliedsbeitrag einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>	

<b>Zahlungsart:</b> Wiederkehrende Zahlung	
<b>Name des Zahlungspflichtigen: (Kontoinhaber)</b>	
<b>Anschrift des Zahlungspflichtigen:</b>	
<b>Land:</b>	
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen: max. 35 Stellen</b>	
<b>BIC: 8 oder 11 Stelle</b>	
<b>Ort:</b>	
<b>Datum:</b>	
<b>Unterschrift des Zahlungspflichtigen:</b>	

Bankverbindung: Sparkasse Zollernalb  
 IBAN: DE69 6535 1260 0086 3548 04  
 BIC: SOLADES1BAL