

Beitrittserklärung zum Obst- und Gartenbauverein

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Obst- und Gartenbauverein und erkenne die Vereinssatzung sowie den festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an. Mir ist bekannt, dass eine Kündigung der Schriftform bedarf und die Mitgliedschaft nur mit Ablauf eines Kalenderjahres beendet werden kann.

Persönliche Daten:

Name, Vorname:
Straße, Nr.:
PLZ, Ort:
Geburtsdatum:
Telefon:
E-Mail:

Ort, Datum

Unterschrift

bei Minderjährigen auch die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Einverständniserklärung nach Datenschutzgrundverordnung

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den OGV, den Kreisverband Regensburg für Gartenkultur und Landespflege und den Bayerischen Landesverband für Gartenbau und Landespflege zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Aufnahme zum durch den Verein bestätigt:
Datum

Ort, Datum

Unterschrift des Vorstandes

Nutzung der E-Mail-Adresse durch OGV und Kreisverband

Ich willige ein, dass der OGV und der Kreisverband meine E-Mail-Adresse zum Zwecke der Übermittlung der von mir ausgewählten Medien nutzt. Eine Übermittlung der E-Mail-Adresse an Dritte ist dabei ausgeschlossen.

Ort, Datum

Unterschrift

bei Minderjährigen auch die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Nutzung der Telefonnummer durch OGV und Kreisverband

Ich willige ein, dass der OGV und der Kreisverband, soweit erhoben, meine Telefonnummern zum Zwecke der Kommunikation nutzen. Eine Übermittlung der Telefonnummern an Dritte ist dabei ausgeschlossen.

Ort, Datum

Unterschrift

bei Minderjährigen auch die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

.....
Obst- und Gartenbauverein

.....
Adresse

Gläubiger- Identifikationsnummer des OGV.....

Mandatsreferenz:.....

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Obst- und Gartenbauverein.....
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom OGV.....
auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname, Name (Kontoinhaber):

Straße, Nr.

PLZ, Ort:

Kreditinstitut (Name und BIC):

IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift des zahlungspflichtigen Kontoinhabers