

# 1. KLEINGARTENVEREIN UNTERFÖHRING E.V. „GARTENANLAGE AM FERINGASEE“



1. Vorsitzender  
Hartmut Hoffmann  
Fichtenstr. 2, 85774 Unterföhring  
Tel.: 0174 / 8170216

1. Kleingartenverein Unterföhring e.V., Postfach, 85767 Unterföhring

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

## Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum 1. Kleingartenverein Unterföhring e.V. unter gleichzeitiger Anerkennung der Satzung und der Gartenordnung.

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_  
(wird vom Verein vergeben)

- als ordentliches Mitglied (Jahresbeitrag 38,00 €)  
(Voraussetzung für Kleingarten-Pachtvertrag)
- als förderndes Mitglied (Jahresbeitrag 12,00 €)  
(Partner, Förderer, Freunde des Vereins)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Fam.-Stand: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_  
(wird vom Verein vergeben)

- als förderndes Mitglied (Jahresbeitrag 12,00 €)  
(Partner, Förderer, Freunde des Vereins)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Fam.-Stand: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

Mit dem ersten Mitgliedsbeitrag ist eine einmalige **Aufnahmegebühr von EUR 15,00** zu entrichten.

- Ich/wir möchte(n) mit **Newsletter** aktuelle Informationen aus dem Verein erhalten.  
 Ich/wir bitten(n) um Aufnahme in die Warteliste für die Vergabe einer Gartenparzelle.  
(Voraussetzung ist der Wohnort Unterföhring)

Anzahl der Kinder unter 18 Jahren: \_\_\_\_\_ Ich / wir besitze/n bereits einen Garten oder Kleingarten  ja  nein

Unterföhring, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Partner

### SEPA-Lastschriftmandat

aus organisatorischen Gründen unbedingt erforderlich

1. Kleingartenverein Unterföhring e.V., 85774 Unterföhring, Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE33KGV0000976553**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den 1. Kleingartenverein Unterföhring e.V. Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kleingartenverein Unterföhring auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung der per Lastschrift eingezogenen Zahlungen verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Bezeichnung der Bank: \_\_\_\_\_

Name des/r Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift