

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt unter Anerkennung der Satzung, den aktuellen Geschäftsordnungen und der Datenschutzerklärung zum **Wein-, Obst- und Gartenbauverein Hoheneck e. V.**, vertreten durch den 1. Vorsitzenden Herrn Ekkehard Grabner, Bilfinger Straße 38, 71691 Freiberg am Neckar.

Ich beantrage die folgende Mitgliedschaft im Wein-, Obst- und Gartenbauverein Hoheneck e.V.

- Vollmitgliedschaft ⁽¹⁾
- Familienmitgliedschaft (Familienmitglieder bitte separat angeben) ⁽¹⁾
- Jugendmitgliedschaft ⁽¹⁾
- Mitgliedschaft Kind ⁽¹⁾
- Fördermitgliedschaft ⁽¹⁾
- Bereitstellung der Wasserversorgung ⁽²⁾

1. Die Mitgliedsbeiträge sind in der Geschäfts-, Finanz- und Wahlordnung vom Wein-, Obst- und Gartenbauverein Hoheneck e.V. geregelt.
2. Die Bedingungen für die Teilnahme an der Wasserversorgung sind in der Satzung § 6 Absatz 3 und in der Geschäftsordnung Nutzwasserversorgungsanlage vom Wein-, Obst- und Gartenbauverein Hoheneck e.V. geregelt.

Satzung, Geschäftsordnungen und Datenschutzerklärung sind auf den Webseiten vom Wein-, Obst- und Gartenbauverein Hoheneck e.V. veröffentlicht: wog-hoheneck.de

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Geschlecht

PLZ

Wohnort

Telefon

Email

Datum, Ort

Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Beitrittserklärung



Familienmitglieder

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Datum _____ Unterschrift Hauptantragsteller _____

Wein-, Obst- und Gartenbauverein Hoheneck e. V.



1. Vorsitzender: Herr Ekkehard Grabner, Bilfinger Straße 38, 71691 Freiberg

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE68ZZZ00001050710**

Mandatsreferenz: **WOG** _____

(wird vom Verein vergeben – Format: WOGVornameNachname)

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Wein-, Obst- und Gartenbauverein Hoheneck e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Wein-, Obst- und Gartenbauverein Hoheneck e. V. (Gläubiger-ID: DE68ZZZ00001050710) auf mein Konto gezogene 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.

Über die Fälligkeit und Höhe des Betrags werde ich anhand der Jahresabrechnung unter Einhaltung der festgesetzten Fristen informiert.

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ _____ Wohnort _____

BIC _____ IBAN _____

Kreditinstitut _____

Datum, Ort _____ Unterschrift _____

Bei Minderjährigen Unterschrift gesetzlicher Vertreter _____