



BEITRITTSERKLÄRUNG

Obst- und Gartenbauverein Asperg e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im OGV Asperg e.V.

Mitgliedsdaten:

Vor-/ Nachname:.....

Anschrift:.....

.....

Geburtsdatum:.....

Telefon Festnetz:.....

Telefon Mobil:.....

E-Mail:.....

Mitgliedschaft (bitte ankreuzen):

Einzelmitgliedschaft: 12 €

Familienmitgliedschaft: 15 €

Ort, Datum:.....

Unterschrift:.....

Weiteres Familienmitglied:

Vor-/ Nachname:.....

Geburtsdatum:.....

Kinder (bis 18 Jahren kostenfreie Mitgliedschaft):

Vor-/ Nachname:.....

Geburtsdatum:.....

Vor-/ Nachname:.....

Geburtsdatum:.....

BANKEINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den OGV Asperg e.V. widerruflich den festgelegten jährlichen Mitgliedsbeitrag per Lastschriftverfahren von meinem Girokonto einzuziehen.

Vor-/ Nachname:.....

Anschrift:.....

.....

IBAN:.....

Bank:.....

Ort, Datum:.....

Unterschrift:.....

Obst- und Gartenbauverein Asperg e.V.
Brühlstraße 20, 71679 Asperg
07141/6858689
erster.vorsitz@ogv-asperg.de