



Beitrittserklärung

Obst- und Gartenbauverein e.V. Gomaringen

Senden an:
Günter Letz
Waldstraße 3
72810 Gomaringen Stockach

Ich werde Mitglied im Obst- und Gartenbauverein e.V. Gomaringen

Name / Vorname :

Geburtstag :

PLZ u. Wohnort :

Straße :

Telefon :

E-Mail:

Datum: Unterschrift:

Abbuchungsermächtigung

Jahresbeitrag 15,00 €

Ich erteile dem Obst- und Gartenbauverein e.V. Gomaringen die widerrufliche Ermächtigung zur Abbuchung des Jahresbeitrag von meinem Girokonto zum 1.1. des Jahres.

IBAN:

BIC:

Bank:

Name/Vorname:

Datum: Unterschrift: