



Verein Breidings Garten e.V.
Breidingsgarten 5
29614 Soltau

Beitrittserklärung

Ich/Wir werde/n ab _____ Mitglied/er des Vereins Breidings Garten e.V..

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße u. Hausnummer: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift/en: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein Breidings Garten e.V. bis auf Widerruf den jährlichen Mitgliedsbeitrag

für Jugendliche bis 18 Jahren 12,00 €

für Erwachsene 24,00 €

für Ehepaare und Familien 30,00 €

für Firmen und Institutionen 100,00 €

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos bei dem genannten Kreditinstitut einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

IBAN oder BLZ u. Konto: _____

Kreditinstitut: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____