



Exemplar OGV

Obst- und Gartenbauverein Rosbach v.d.H. e.V.
Bernd Giar (1.Vorsitzender)
Wehrheimer Pfad 11
D-61191 Rosbach v.d.H.

Bitte an die o.g. Adresse senden oder
als PDF per mail an mitgliederverwaltung@ogv-oberrosbach.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ja, ich möchte gerne Mitglied werden und erkläre hiermit meinen Beitritt zum Obst- und Gartenbauverein Rosbach v.d. Höhe e.V. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 10,- Euro pro Jahr. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Jahr, wenn sie nicht bis zum 30. September eines Jahres gekündigt wird.

Name	Vorname
-------------	----------------

Straße	Hausnummer
---------------	-------------------

PLZ	Wohnort	Telefonnummer
------------	----------------	----------------------

Geburtsdatum	E-Mail-Adresse
---------------------	-----------------------

Kontonummer IBAN	Bankinstitut
-------------------------	---------------------

Bankeinzugsermächtigung SEPA Lastschriftmandat Gläubigeridentnummer des OGV DE68ZZZ00002441593. Ich erkläre mich mit der Abbuchung des Mitgliedsbeitrags und Verarbeitung der o.g. Daten einverstanden. Sie erfolgt in Einklang mit den geltenden rechtlichen Vorschriften. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Die Daten werden nur vereinsintern genutzt und nicht weitergegeben. Die vollständige Datenschutzerklärung finden Sie auf unserer Homepage www.ogv-rosbach.de.

Datum	Unterschrift
--------------	---------------------



Exemplar Mitglied
für Ihre Unterlagen

Obst- und Gartenbauverein Rosbach v.d.H. e.V.
Bernd Giar (1.Vorsitzender)
Wehrheimer Pfad 11
D-61191 Rosbach v.d.H.

Bitte an die o.g. Adresse senden oder
als PDF per mail an mitgliederverwaltung@ogv-oberrosbach.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ja, ich möchte gerne Mitglied werden und erkläre hiermit meinen Beitritt zum Obst- und Gartenbauverein Rosbach v.d. Höhe e.V. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 10,- Euro pro Jahr. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Jahr, wenn sie nicht bis zum 30. September eines Jahres gekündigt wird.

Name	Vorname
-------------	----------------

Straße	Hausnummer
---------------	-------------------

PLZ	Wohnort	Telefonnummer
------------	----------------	----------------------

Geburtsdatum	E-Mail-Adresse
---------------------	-----------------------

Kontonummer IBAN	Bankinstitut
-------------------------	---------------------

Bankeinzugsermächtigung SEPA Lastschriftmandat Gläubigeridentnummer des OGV DE68ZZZ00002441593. Ich erkläre mich mit der Abbuchung des Mitgliedsbeitrags und Verarbeitung der o.g. Daten einverstanden. Sie erfolgt in Einklang mit den geltenden rechtlichen Vorschriften. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Die Daten werden nur vereinsintern genutzt und nicht weitergegeben. Die vollständige Datenschutzerklärung finden Sie auf unserer Homepage www.ogv-rosbach.de.

Datum	Unterschrift
--------------	---------------------