

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft bei der Stadtgruppe der Kleingärtner Landsberg e. V.

Daten der Bewerberin / des Bewerbers	
<i>Wir verarbeiten Ihre Daten gemäß unserer Datenschutzerklärung auf unserer Webseite</i>	
Herr / Frau	
Name	
Vorname	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Beruf	
Kinder (Anzahl / Alter)	
Sonstiges	

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei der Stadtgruppe der Kleingärtner Landsberg e. V. mit Bitte um Vormerkung auf Zuweisung eines Kleingartens in der Kleingartenanlage:

1 Max-Friesenegger-Straße

2 Altöttinger Weiher

Bitte nur eine Anlage angeben!

3 Pössinger Straße

Zur Abbuchung der einmaligen Aufnahmegebühr von **13.- €** und des Jahresmitgliedsbeitrages von **27.- €** liegt eine Einzugsermächtigung bei.

Mit der Zahlung der Aufnahmegebühr und des Mitgliedbeitrages habe ich **keinen** Rechtsanspruch auf Zuweisung eines Kleingartens, weder sofort noch zu einem späteren Zeitpunkt.

Die Mitgliedschaft kann vom Mitglied schriftlich bis zum 3. Werktag im August zum 30. November eines Jahres gekündigt werden.

Auf die Rückzahlung der geleisteten Mitgliedsbeiträge und der Aufnahmegebühr verzichte ich.

Mir ist bekannt, dass der Abschluss eines Pachtvertrages ausschließlich mit der Stadtgruppe der Kleingärtner e.V. als Generalpächter zu erfolgen hat.

Die Richtigkeit der Angaben bestätigt:

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller / in

SEPA – Lastschriftmandat:

Gläubiger – Identifikationsnummer:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Stadtgruppe Landsberg der Kleingärtner e.V.

- Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
- Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Stadtgruppe Landsberg der Kleingärtner e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

IBAN und BIC des Zahlungspflichtigen:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Falls mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____