

Stadtgruppe Landsberg
der Kleingärtner e.V.
Gustav Adam, 1. Vorsitzender
Hindenburgring 82
86899 Landsberg am Lech

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich,

(Vorname + Name) _____

(Geb.-Datum) _____ (Volljährigkeit ist erforderlich)

(Straße + Hausnr.) _____

(PLZ + Ort) _____

(E-Mail) _____

(Telefon (mobil/Festnetz) _____)

beantrage die Mitgliedschaft bei der Stadtgruppe Landsberg der Kleingärtner e.V. als

Fördermitglied („Gönner“)

Anwärter auf die Zuteilung eines Kleingartens in der

Anlage 1 (Frieseneggerstraße)

Anlage 2 (Altöttinger Weiher)

(bitte nur eine Anlage ankreuzen!)

Anlage 3 (Pössinger Straße)

Zur Abbuchung der Aufnahmegebühr und des Mitgliedsbeitrags gemäß Beitragsordnung (eingesehen unter dem Punkt „Antragsformulare“ auf der Webseite <http://www.kleingartenverein-landsberg.de>) füge ich die ausgefüllte Einzugsermächtigung bei. Ich bestätige, diese Beitragsordnung zur Kenntnis genommen zu haben.

Ich bestätige, die Vereinssatzung und Gartenordnung in ihrer jeweils aktuellen Fassung (eingesehen unter <http://www.kleingartenverein-landsberg.de>) zur Kenntnis genommen zu haben und verpflichte mich zu deren Einhaltung.

Mit der Abbuchung der Aufnahmegebühr und des Mitgliedsbeitrags, durch die meine Mitgliedschaft beginnt, habe ich keinen Rechtsanspruch auf Zuweisung eines Kleingartens, weder sofort noch zu einem späteren Zeitraum.

Mir ist bekannt, dass ich meine Mitgliedschaft schriftlich spätestens am 3. Werktag im August zum 30. November eines Jahres kündigen kann. Gegebenenfalls kann eine frühere Übergabe des gepachteten Kleingartens mit dem Verwalter bzw. dem Vorstand vereinbart werden.

Ich bestätige, dass ich keinen Anspruch auf Rückzahlung geleisteter Beiträge habe und meine Verpflichtung zur Leistung von Gemeinschaftsarbeit gemäß der Beitragsordnung prinzipiell vom Kündigungstermin nicht berührt wird.

Mir ist bekannt, dass der Abschluss eines Pachtvertrags für einen Kleingarten ausschließlich mit der Stadtgruppe Landsberg der Kleingärtner e.V. erfolgt.

Ebenfalls erkläre ich mit meiner Unterschrift, die Datenschutzerklärung des Vereins (eingesehen unter „Datenschutz“ auf der Webseite <http://www.kleingartenverein-landsberg.de>) zur Kenntnis genommen zu haben.

Landsberg, den _____

Unterschrift

Freiwillige Angaben zur Person:

Beruf _____

Welche Fähigkeiten könnten Sie im Verein einbringen? _____

Haben Sie schon einmal einen Kleingarten bewirtschaftet?

ja

nein

Sind Sie bereits Besitzer/Pächter eines Gartens?

ja

nein

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Stadtgruppe Landsberg der Kleingärtner e.V.
vertreten durch den 1. Vorsitzenden:

Gustav Adam
Hindenburgring 82
86899 Landsberg am Lech

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige

[Name des Zahlungsempfängers]

Stadtgruppe Landsberg der Kleingärtner e.V.

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[IBAN]

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)