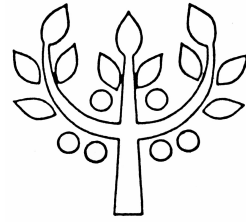


Obst- und Gartenbauverein Steinhofen e. V.



Beitrittserklärung

*Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Obst- und Gartenbauverein Steinhofen e. V.*

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____ *Geb.-Datum:* _____

Die Satzung kann auf Verlangen eingesehen werden.

Einzugsermächtigung

*Den Obst- u. Gartenbauverein Steinhofen e. V. ermächtige ich
hiermit bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag von 7.00 € p.a.
von meinem Konto abzubuchen.*

Schüler und Azubi nur den halben Beitrag von 3,50 €

Bankverbindung: _____

BLZ: _____

Kontonummer: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____