

# *Obst- und Gartenbauverein Egmating*

**1. Vorst.: Lang Johann Schloßstr. 3  
Telefon 08095- 410  
Fax 08095 -1526**

## Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ,Ort: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Obst-und Gartenbauverein Egmating**.  
Ich erkenne die Vereinssatzung und den festgesetzten Jahresbeitrag an.  
Die Mitgliedschaft kann nur mit Ablauf eines Kalenderjahres beendet werden, die  
Kündigung bedarf der Schriftform.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort, Unterschrift

## **Ermächtigung zum Lastschriftverfahren**

Hiermit bevollmächtige ich den **Obst- und Gartenbauverein Egmating**  
ab \_\_\_\_\_ bis auf Widerruf den jährlichen Vereinsbeitrag abbuchen zu lassen.

Kontonummer: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort, Unterschrift