An die
Interessengemeinschaft
Streuobstwiesen Kernen e.V.
Geschäftstelle, Mail: info@streuobst-kernen.de

Waiblinger Straße 48
71394 Kernen

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Interessengemeinschaft Streuobstwiesen Kernen e.V. und erkenne die Vereinssatzung voll an. Der Jahresbeitrag beträgt 24 EUR Stand März 2016.

Name: .....

Vorname: .....

Name der weiteren Familienmitglieder *) .....

Straße / Hausnr.: .....

PLZ / Wohnort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon .....

E-Mail.....

Interessengemeinschaft Streuobstwiesen Kernen e.V.
www.streuobst-kernen.de

Geschäftsstelle:

Waiblinger Straße 48
71394 Kernen

Telefon 07151 43607

Vorstand

Karl-Heinz Schmid

Marc Schweigert

Josef Engler

Bankverbindung:
Kerner Volksbank

IBAN:
DE29 6026 2693 0067 4870 09

BIC:
GENODES1KRN

....
Ort, Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich/wir die IG Streuobst den Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich unser Kreditinstitut an die von der IG Streuobst auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN..... BIC: .....

Bank: ..... Kontoinhaber: .....

Kernen i.R., den ....
Unterschrift

***)HINWEIS: Familienmitglieder sind beitragsfrei und haben kein Stimmrecht in der Mitgliederversammlung. Grundsätzlich hat nur das Mitglied ein Stimmrecht**