

**An den
 Obst- und Gartenbauverein Erlabrunn
 Herrn Kassier Holger Haberland
 Heinrich-Grob-Straße 52
 97250 Erlabrunn**

**BEITRITTSERKLÄRUNG MITGLIEDSCHAFT
 FÜR EHEPAARE / BEDARFSGEMEINSCHAFTEN (§7 SGB)**

Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsdatum:	
PLZ Wohnort:		PLZ Wohnort:	
Straße und Hausnummer:		Straße und Hausnummer:	
Telefonkontakt:		Telefonkontakt:	
Email-Kontakt:		Email-Kontakt:	

Hiermit erklären wir unseren Beitritt zum Obst- und Gartenbauverein Erlabrunn. Wir anerkennen die Vereinssatzung und den Jahresbeitrag. Die Mitgliedschaft kann nur mit Ablauf eines Kalenderjahres beendet werden. Die Kündigung bedarf der Schriftform.

.....
Datum, Ort	Unterschrift	Datum, Ort	Unterschrift

Interne Vermerke des OGV Erlabrunn:

aufgenommen am:

 Unterschrift des Vorstandsmitglieds

An den Obst- und Gartenbauverein Erlabrunn

EINZIEHUNGSERMÄCHTIGUNG

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
PLZ Wohnort:	
Straße und Hausnummer:	

Ich bevollmächtige den Obst- und Gartenbauverein Erlabrunn ab bis auf schriftlichen Widerruf den Vereinsbeitrag - Ehepaar / Bedarfsgemeinschaften §7 SGB - von meinem Konto abbuchen zu lassen.

Meine Bankverbindung:	
IBAN:	
BIC:	
Datum:	Unterschrift: