An die
Interessengemeinschaft
Streuobstwiesen Kernen e.V.
Geschäftstelle

Waiblinger Straße 48
71394 Kernen

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Interessengemeinschaft Streuobstwiesen Kernen e.V. und erkenne die Vereinssatzung voll an.

Name: .....

Vorname: .....

Name der weiteren Familienmitglieder *) .....

Straße / Hausnr.: .....

PLZ / Wohnort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon / eMail: .....

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

Geschäftsstelle:
Waiblinger Straße 48
Telefon 07151 43607

Vorstand
Karl-Heinz Schmid
Marc Schweigert
Josef Engler

Bankverbindung
Kerner Volksbank
BLZ 602 626 93
Konto Nr. 67 48 70 09

....
Ort, Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich/wir die IG Streuobst widerruflich zum Einzug des Jahresbeitrags von meinem Girokonto. Derzeitiger Jahresbeitrag 24,-- Euro. – Familienmitglieder sind beitragsfrei

Kto. Nr..... BLZ: .....

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**