



Beitrittserklärung zum Kleingartenverein Eching e.V.

Garten/Nr.	(falls Garten vorhanden)
Name:	
Vorname:	
Straße / HsNr.	
PLZ: / Ort:	
Beruf:	(freiwillige Angabe)
Telefon: (Vorwahl) + Nr.	
E-Mail	@
Geburtsdatum:	
Eintrittsdatum:	
Ort / Datum	Unterschrift (Antragsteller): X

Einzugsermächtigung

zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften zugunsten des des KGV-Eching e.V.

Name:		
Vorname:		
Straße / Hs-Nr.		
PLZ: / Ort:		
Bank-Name		
	BLZ	
	Konto-Nr.	
	Hiermit ermächtige ich den Kleingartenverein Eching e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit zu Lasten meines nachfolgenden Bank-Kontos einzuziehen. (Diese Ermächtigung erlischt durch Widerruf. Ich bin einverstanden, dass anfallende Kosten schuldhafter Lastschriftrückgabe von mir getragen werden.)	
Ort / Datum	Unterschrift (Kontoinhaber): X	