

## BEITRITTSERKLÄRUNG

**Kulturpflanzenentwicklung Obergrashof e.V.**  
**Obergrashof 1**  
**85221 Dachau**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Kulturpflanzenentwicklung Obergrashof e.V.

### Mitgliedsdaten

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße & Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ & Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag ist nicht steuerlich absetzbar. Ich entrichte

- den regulären Mitgliedsbeitrag von derzeit 60 € / Jahr.
- einen freiwillig reduzierten Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ € / Jahr.
- einen freiwillig höheren Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ € / Jahr.

### Zahlungsart

- Ich bin einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag per Lastschriftverfahren eingezogen wird. Das untenstehende SEPA-Lastschriftmandat habe ich ausgefüllt.
- Ich überweise den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Kontoinhaber:	Kulturpflanzenentwicklung Obergrashof e.V.
Kreditinstitut:	GLS Bank
IBAN:	DE16 4306 0967 1249 6525 00
BIC:	GENODEM1GLS

---

Ort, Datum & Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Kulturpflanzenentwicklung Obergrashof e.V.  
Obergrashof 1  
85221 Dachau

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00002443371

Mandatsreferenz = KPE[Vereinsmitgliedsnummer]

### **Vorabinformation:**

Wir ziehen den Mitgliedsbeitrag jährlich zum 1. Montag im Dezember ein. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Ich ermächtige die Kulturpflanzenentwicklung Obergrashof e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kulturpflanzenentwicklung Obergrashof e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name und BIC) -----|-----

DE \_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_  
IBAN

---

Ort, Datum und Unterschrift