

Gartenbauverein Grüne Lunge Burgfeldried e.V. Friedberg / Hessen



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage Ich/Wir _____

die Aufnahme in den Gartenbauverein "Grüne Lunge-Burgfeldried e.V."

Art der Mitgliedschaft:

Bitte entsprechend ankreuzen!

Familienmitgliedschaft	Aktiv	Jahresbeitrag 16 Euro	
Ledig/Alleinstehend	Aktiv	Jahresbeitrag 13 Euro	
Warteliste Garten	Aktiv	Jahresbeitrag 16 Euro	
Fördermitglied	Passiv	Jahresbeitrag 11 Euro	

Aktive Mitglieder mit Garten sind zur Gemeinschaftsarbeiten verpflichtet!

Aktive Mitglieder ohne Garten sind zur Gemeinschaftsarbeiten gerne gesehen!

Zahlungen:

Beiträge und sonstige Zahlungen an den Verein werden per Rechnung angefordert.
Die Beträge sind zu den angegebenen Terminen Zeitnah auf unser Konto zu Überweisen

Mitglieder auf der Warteliste müssen Ihre Beiträge ein Mal im Jahr selbst überweisen.

Ort, Datum

Unterschrift

Vorstand

Persönliche Angaben zum Antragssteller

Nachname, Vorname:*	Geburtsdatum:*
Straße, Hausnummer:*	PLZ, Ort:*
Handy- oder Telefonnummer:*	E-Mail Adresse:
Weitere Kontaktdaten:	Beruf:

Persönliche Angaben zu Familienmitgliedern (nur bei Familienmitgliedschaft)

Partner/in

Nachname, Vorname:*	Geburtsdatum:*
Beruf:	

Nur ausfüllen, wenn die Adresse von der des Antragsstellers abweicht:

Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort
---------------------	----------

1. Kind

Nachname, Vorname:*	Geburtsdatum:*
---------------------	----------------

2. Kind

Nachname, Vorname:*	Geburtsdatum:*
---------------------	----------------

3. Kind

Nachname, Vorname:*	Geburtsdatum:*
---------------------	----------------

Kinder ab 18 Jahren benötigen eine eigene Mitgliedschaft, um den Garten im Falle des Todes der Eltern zu erhalten. Bitte notieren Sie weitere Kinder auf der Rückseite des Blattes.

*verpflichtende Angaben