

Antrag auf Mitgliedschaft im Kleingartenverein

Verein: _____

Hiermit beantrage(n) ich /wir die Mitgliedschaft.

Name* _____

Vorname _____ geb _____ Beruf _____

Name** _____

Vorname _____ geb _____ Beruf _____

PLZ/Wohnort _____ Straße / Nr _____

Telefon _____ E-Mail _____

Ich/Wir erkenne(n) die Satzung und Ordnungen des Vereins an.

Es werden gewünscht:

- die Pacht eines Kleingartens ja/nein
- der Abschluss einer Laubenversicherung ja/nein Jahresbeitrag 34,00€

Informationen über den im Mitgliedsbeitrag enthaltenen Versicherungsschutz, sowie die Beitrittserklärung zur Laubenversicherung sind beim Vorstand erhältlich.

***Der Bezug der monatlich erscheinenden Verbandzeitschrift „Gartenfreund“ zu einem Jahrespreis von 12,00€ wird gewünscht. ja/nein

Den Jahresbeitrag sowie sonstige finanzielle Verbindlichkeiten überweise ich termingerecht nach Rechnungslegung auf das Konto des Vereins.

_____ den _____

Ort/Datum

* Unterschrift

** Unterschrift

*Aktives Mitglied

**Passives Mitglied

***Rechnungslegung über den Stadtverband der Kleingärtner Zwickau Stadt e.V.

Neuplanitzer Straße 72, 08062 Zwickau, Tel. 0375-572064, info@kleingaertner-zwickau.de