



## Beitrittserklärung

(Alle personenbezogenen Daten werden ausschließlich zu statistischen oder vereinsinternen Zwecken benutzt.)

Name/n, Vorname/n		Geburtsdaten
Straße, Hausnummer		Telefon-Nr.
E-Mail	Postleitzahl, Ort	

### Jahresbeiträge (Stand: 21.11.2016)

<input type="checkbox"/> Schüler bis 18 Jahre _____ €	<input type="checkbox"/> Kinder bis 6 Jahre (wenn einer der Eltern Mitglied ist) _____ €
<input type="checkbox"/> Erwachsene <b>50,00 €</b>	<input type="checkbox"/> Familien / Ehepartner / Lebensgemeinschaften <b>75,00 €</b>
<input type="checkbox"/> freiwilliger Beitrag _____ €	<input type="checkbox"/> Passives Mitglied _____ €

*Änderungen der Beitragshöhe werden auf einer Mitgliederversammlung beschlossen und sind in unseren Räumlichkeiten ausgehängt. Beim Eintritt bis zum 30.06. des Jahres wird der volle Jahresbeitrag eingezogen. Beim Eintritt ab dem 30.06. der halbe Jahresbeitrag. Im Rahmen der Sozialklausel können an den Vorstand Ausnahmen beantragt werden. § Verschwiegenheitsklausel: Der Vorstand hat sich durch Gegenzeichnung verpflichtet mitgliedsbezogene Daten nur Vorstandsintern zu verwalten.*

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Küchengarten Jaspershof e.V. und erkenne die im Küchengarten ausgehängte Satzung an.**

Westerstede, den ____ . ____ .20____ <i>(Unterschrift // bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)</i>
---

**SEPA-Lastschriftmandat für das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren**

Zahlungsempfänger : Küchengarten Jaspershof e.V.  
 Gläubiger-ID : DE44 2806 3253 0048 1866 00 BIC: GENODEF1WRE

**Hinweis:** Die jährlichen Mitgliedsbeiträge werden jeweils Anfang Februar eingezogen oder in dem Monat des Eintrittsdatums. Ich/Wir ermächtige(n) den Küchengarten Jaspershof e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Küchengarten Jaspershof e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Kontoinhaber	Kreditinstitut
IBAN: DE _____ (steht auf dem Kontoauszug)	
BIC ( 8 oder 11 Stellen):	
Westerstede, den ____ . ____ .20____ <i>(Unterschrift // bei abweichendem Kontoinhaber dessen Unterschrift)</i>	

Küchengarten Jaspershof e.V.  
 1. Vorsitzende Christina Martens  
 2. Vorsitzende Antje Wilken  
 Kassenwartin Karin Hemken

Anschrift des Gartens: Zum Stiftungspark 27, 26655 Westerstede  
 Postadresse: Am Damm 18, 26655 Westerstede  
 Tel.-Nr. 04488 – 86 11 68 E-Mail christina.martens@ewe.net

Amtsgericht Oldenburg VR 201799