

Aufnahmeantrag

Ja, ich werde Mitglied beim Landesverband Bayerischer Junggärtner e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Email: _____ Geburtsdatum: _____

Ich werde Einzelmitglied auf Landesebene

Mitgliedsbeitrag: 24,- € Jahr für Auszubildende und Student/innen

36,- € Jahr für Gärtner/innen, Meister/innen und Sonstige

48,- € Jahr für höher Qualifizierte auf freiwilliger Basis

Einzelmitglieder können ihren Jahresbeitrag entweder per Einzugsermächtigung (siehe Rückseite) begleichen oder jedes Jahr überweisen. Durch den höheren Verwaltungsaufwand der Zahlung per Rechnung/Überweisung müssen wir einen Aufschlag von 5,- € berechnen. Der Mitgliedsbeitrag würde demnach 29,- bzw. 41,- € betragen.

- Ich bin Auszubildende/r
voraussichtliches Ausbildungsende: _____
- Student/in
- Gärtner/in oder Florist/in
- Gärtner- oder Floristmeister/in
- _____

der Fachsparte _____

Die Satzung des Landesverbandes Bayerischer Junggärtner e.V. erkenne ich an. Fotos die im Rahmen von Veranstaltungen des Landesverbandes Bayerischer Junggärtner entstehen, dürfen für Werbemittel des Vereins genutzt werden.

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch, wenn ich bis zum 30.09. des Jahres nicht kündige.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Einzugsermächtigung für den jährlichen Mitgliedsbeitrag

Mandatsreferenz: MitgliedsbeitragJuGä + Ausweisnummer

Name _____

Vorname _____

IBAN _____

SWIFT (BIC) _____

Bank _____

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, daß der Landesverband Bayerischer Junggärtner e.V. (Gläubiger-Identnummer: DE13JUG00000149406) den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

- 24,- € (für Auszubildende und Studierende)
- 36,- € (für Sonstige)
- 48,- € (für höher Qualifizierte auf freiwilliger Basis)

- beginnend mit dem 01.01._____ - jeweils zum 01.01. von meinem oben genannten Konto abbucht.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verband bayerischer Junggärtner 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 Kredit-Institut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift