Gesellschaft der Staudenfreunde e.V.

Beitrittserklärung (bitte in Druckschrift ausfüllen)

Hiermit melde ich mich/uns zum ☐ 01.01.20... / ☐01.04.20… ☐ 01.07.20... ☐01.10.20...
(Beitrag anteilig je nach Eintrittsdatum im ersten Jahr) bei der Gesellschaft der Staudenfreunde e.V. an.

☐ Einzelmitglied ☐ Paar / Ehepaar (Bezug von 1 Staudengarten je Ausgabe)☐ Student, Auszubildende

Name: ..... **Name:** .....

Vorname: ..... **Vorname:** .....

Geburtstag: ..... **Geburtstag:** .....

Straße u. Nr. .....

PLZ..... **Ort:** .....

Telefon: ..... **E-Mail:** .....

Mit der Veröffentlichung meines Namens und Wohnortes im „Staudengarten“ sowie der Weitergabe meiner vollständigen Anschrift an den örtlichen Regionalgruppenleiter bin ich einverstanden.

Datum: ..... **Unterschrift:** .....

SEPA Lastschriftmandat (obligatorisch)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000421299
Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT
Hiermit ermächtige ich die Gesellschaft der Staudenfreunde e.V. widerruflich den jährlichen Mitgliedsbetrag bei Fälligkeit
Zu Lasten meines Kontos per Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoinhaber (Name,Vorname).....

IBAN (Kontonummer).....

BIC.....

Kreditinstitut.....

Einzug ab:.....

Datum: ..... **Unterschrift:** .....

GdS-Geschäftsstelle Am Scheibenberg 6 A 79336 Herbolzheim
Tel.: 07643-9371552
E-Mail: info@gds-staudenfreunde.de Internet: www.gds-staudenfreunde.de
Bankverbindung : Sparkasse Vorderpfalz BIC LUHSDE6AXXX IBAN: DE36 5455 0010 0001 8011 33
GLS Bank BIC GENODEM1GLS IBAN: DE18 4306 0967 1258 8307 01