

# Kleingärtnerverein Neheim e.V.

Goethestr. 35  
59755 Arnsberg



Garten Nr. \_\_\_\_\_ Aufnahmeantrag  Datenänderungsantrag

Ablösesumme: \_\_\_\_\_ € mit Wertermittlung

letzte Wertermittlung <= 1 Jahr

## Jährlicher Mitgliedsbeitrag

Einmalige Aufnahmegebühr 80,00 €  Einzelmitglied: 55,00 €  Familie: 60,00 €

Gebühr Wertermittlung lt. Abrechnung \_\_\_\_\_ €

## Angaben zur Person

alle Daten werden nur vereinsintern gespeichert und verarbeitet

	Antragsteller	Ehegatte/in Lebensgefährte/in
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Verheiratet seit	_____	_____
Straße / Hausnummer	_____	_____
PLZ / Wohnort	_____	_____
Beruf	_____	_____
Telefon	_____	_____
Mobil	_____	_____
E-Mail	_____	_____

## Kindern unter 16 Jahren

Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## !!! Bitte beachten !!!

- Gartenanwärter ( Pächter ) können nur rechtsfähige Personen werden.
- **Dieser Pachtvertrag gilt vorbehaltlich für ein Jahr Probezeit und wird falls keine groben Verstöße gegen die Satzung vorliegen automatisch auf unbestimmte Zeit verlängert.**
- Die Satzung, die Gartenordnung und das Bundeskleingartengesetz sind binden für alle Bewerber und Mitglieder des Kleingärtnervereins Neheim e. V.
- Informationspflicht gilt für jeden Antragsteller und jedes Mitglied in Eigenverantwortung.

**Ich / Wir erkläre/n hiermit, dass die persönlichen Daten wahrheitsgemäß angegeben wurden und das uns die Satzung des Kleingärtnervereins und ein Blatt mit Hinweisen zum Datenschutz ausgehändigt wurde.**

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Zum Einzugsermächtigung bitte wenden



# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA Lastschriftmandats

**Gläubiger - Identifikationsnummer :** DE 70 ZZZ0 0000 4302 32

**Kunden-Referenznummer** ( vom Zahlungsempfänger auszufüllen ) :

Garten Nr. \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den Kleingärtnerverein Neheim e. V. widerruflich die Zahlungen per Lastschrift von nachstehendem Konto einzuziehen.

**Zahlungsart :**

Einmalige Zahlung  Wiederkehrende Zahlung  **Maximal 2**

**Name des Zahlungspflichtigen ( Kontoinhabers ) :**

\_\_\_\_\_  
Name Vorname

**Anschrift des Zahlungspflichtigen ( Kontoinhabers )**

\_\_\_\_\_  
Straße Haus Nr. Postleitzahl Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen ( IBAN und BIC finden Sie auf ihrem Kontoauszug; die Deutsche IBAN ist immer 22 Stellen lang )

**Institut :** \_\_\_\_\_

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC | | | | | | | | | | | | | | | |

**Arnsberg**  
\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber / Bevollmächtigter

**Wichtig : Sollten Ihre Zahlung beim Lastschriftverfahren, beispielsweise aufgrund fehlerhafter Kontodaten oder einer nicht ausreichenden Kontodeckung, durch Ihre Bank abgelehnt oder zurückgebucht werden, müssen wir Ihnen den Mehraufwand und die Kosten mit 10 € in Rechnung stellen.**

**Bei einem Verkauf ohne Wertermittlung bestehen seitens des Nachpächters keine weiteren Ansprüche gegenüber dem Verein und dem Vorpächter.**

Alle Daten werden nur vereinsintern gespeichert und bearbeitet

**Bankverbindung : Sparkasse Arnsberg - Sundern**

**IBAN : DE92 4665 0005 0000 0191 25**

**BIC : WELADED 1 ARN**