



EINFACH NATÜRLICH
Verein für Obstbau, Garten- und
Landschaftspflege
Teisendorf gegr. 1904 e.V.
Vorsitzende Katja Helminger
E-Mail: antraege@ogv-teisendorf.de

Antrag auf Mitgliedschaft Bestellung „Der Gartenratgeber“

☐ Ich beantrage /Wir beantragen die Mitgliedschaft im

„Verein für Obstbau, Garten- und Landschaftspflege Teisendorf gegr. 1904 e.V.“

☐ die Mitgliedschaft ist neu

☐ eine bestehende Mitgliedschaft soll geändert werden

☐ „Der Gartenratgeber“ **wird bestellt**

Der Jahresbeitrag für den Verein beträgt **12,00 €** für den Antragsteller / die Antragstellerin, **10,00 €** für den Partner / die Partnerin und **5,00 €** für Kinder bis zum vollendeten 17. Lebensjahr.

Das Fachblatt „Der Gartenratgeber“ in der Printversion kostet jährlich im Vereins-Abo 17,80 €.

Er kann auch als E-Book **direkt** beim Landesverband erworben werden. <https://www.gartenratgeber.de/abonnet-werden/>

Kündigung von Mitgliedschaft und/oder „Der Gartenratgeber“ ist NUR mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des laufenden Kalenderjahres bis spätestens 30.09.2026 möglich!!!

Gültig ist die aktuelle Vereins-Satzung zu finden unter www.ogv.teisendorf.de

Antragsteller/in	.....	.....	.....
	Name	Vorname	Geb.-Datum
Partner/in	.....	.....	.....
Kind	.....	.....	.....
Kind	.....	.....	.....
Kind	.....	.....	.....
Straße /			
Hausnummer:.....			
PLZ:..... Ort:.....			
Telefonnummer (tagsüber erreichbar):			
Mobilnummer (für WhatsApp Community):			
E-Mail-			
Adresse.....			

Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse für vereinsinterne Zwecke (Newsletter, versenden von Jahresprogrammen und Informationen zu Veranstaltungen im Rahmen des OGV) verwendet wird.

Unterschrift:.....

Sepa-Lastschrift-Mandat

Mandats-Referenz-Nummer

wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Verein für Obstbau, Garten- und Landschaftspflege Teisendorf gegr. 1904 (kurz OGV genannt), den Jahresbeitrag und, wenn bestellt, den Beitrag für den Gartenratgeber in Printversion, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom OGV Teisendorf 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Kreditinstitut

BIC

Kreditinstitut

IBAN

DE

Name des Kreditinstitutes:

.....
Ort, Datum/ Unterschrift