

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Kleingartenvereinigung

KGV

Name: Vorname:

Wohnanschrift:

Geburtsdatum:

Beruf: jetzige Tätigkeit:

Telefon privat: Telefon dienstl.:

Vorherige Mitgliedschaft in einer Kleingartenvereinigung:

wo: von: bis:

wo: von: bis:

In meinem Haushalt leben nachstehende Personen (wegen Versicherungsschutz):

Name: Vorname: geb.am:

Name: Vorname: geb.am:

Name: Vorname: geb.am:

(Sollte der Platz nicht ausreichen, benutzen Sie bitte die Rückseite).

Ich bin darüber informiert, dass die Kleingartenvereinigung über den Regionalverband der Kleingärtner e.V. bei der SCHUFA Holding AG Auskünfte über mich einholen und Meldungen an diese abgeben kann. Diesem stimme ich zu.

Bei Erwerb der Mitgliedschaft bin ich einverstanden, dass ich im Rahmen der satzungsrechtlichen Möglichkeiten den Kleingarten kleingärtnerisch nutze und das Stimmrecht mit einer Stimme ausüben werde. Entsprechend den satzungsgemäßen Erfordernissen erkläre ich mich mit der Übernahme von einer Funktion in oben genannter Kleingartenvereinigung im Voraus einverstanden*/ nicht einverstanden*.

Die Satzung, Ordnungen und vorher gefassten Beschlüsse erkenne ich mit der Bestätigung der Mitgliedschaft an.

*Unzutreffendes bitte streichen.

Ort, Datum: Unterschrift: _____

Wird vom Vorstand ausgefüllt:

Mitgliedsnummer:

Mitglied ab:

Kleingarten übernommen am:

Kleingarten übernommen von:

Aufnahmegebühr beträgt €

Beschluss Nr.:

Kleingarten-Nummer:

Bezahlt am: