

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: 20,- € Jahr für Auszubildende und Student/innen
35,- € Jahr für Gärtner/innen, Meister/innen und Sonstige

Einzelmitglieder können ihren Jahresbeitrag entweder per Einzugsermächtigung (siehe Rückseite) begleichen oder jedes Jahr überweisen. Durch den höheren Verwaltungsaufwand die die Zahlung per Rechnung/Überweisung müssen wir einen Aufschlag von 5,- € berechnen. Der Mitgliedsbeitrag würde demnach 25,- bzw. 40,- € betragen.

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

der Fachsparte _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)



Einzugsermächtigung

Name: _____
Vorname: _____
Konto-Nr.: _____
BLZ: _____
Bank: _____

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Landesverband Bayerischer Junggärtner e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

- 20,- € (für Auszubildende und Studierende)
- 35,- € (für Sonstige)

- beginnend mit dem 01.01.200_____ - jeweils zum 01.01. von meinem oben genannten Konto abbucht.

Ort, Datum

Unterschrift