



Verein für Obst-, Haus- und Kleingärten Erzhausen e.V.

**Sehr geehrte Gartenfreundin!
Sehr geehrter Gartenfreund!**

Gartenarbeit und Obstbau sind ein erholsames Hobby!

Die Pflege Ihres Gartens und der Obstbäume erfordert aber gewisse Kenntnisse. Wollen Sie sich vor Enttäuschungen bewahren, dann nehmen Sie den Rat erfahrener Gartenfreunde in Anspruch. Wertvolle Tips erhalten Sie in den angebotenen Veranstaltungen des Vereins.

Gelegenheit zur aktiven Mitarbeit besteht auf unserer vor einigen Jahren angelegten Streuobstwiese.

Wäre das nicht schon ein Grund, Mitglied unseres Vereins zu werden?

Durch die Vereinsmitgliedschaft steht Ihnen ein umfangreiches Informationsangebot zur Verfügung. Fachvorträge, Schnittkurse, Obstbaumveredelungslehrgänge, Gartenbesichtigungen und Beratung für Imker stehen auf dem Veranstaltungsplan. Auch das vereinseigene Kelterhaus sowie die Pasteurierungsanlage zur Haltbarmachung von Saft, können gegen einen Kostenbeitrag für Strom und Wasser benutzt werden. Zur Erleichterung der Gartenarbeit stehen diverse Geräte zum Ausleihen zur Verfügung. Eine Liste ist beim Gerätewart oder unter www.ogverzhausen.de erhältlich. Zahlreiche Lehr- und Ausflugsfahrten runden das jährliche Angebot ab.

***Unser Jahresbeitrag beträgt 12,- Euro,
die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 5,- Euro.***

Unser Aufnahmeformular finden Sie auf der nebenstehenden Seite.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Verein für Obst-, Haus und Kleingärten Erzhausen e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer **DE 43ZZZ00000173795**

Name:

Vorname:

Straße:

Postleitzahl: Wohnort:

geboren am: verheiratet seit:

Die Angaben persönlicher Daten werden zum Zwecke der Berücksichtigung von Jubiläen erbeten. Diese werden vom Vorstand vertraulich behandelt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein für Obst-, Haus- und Kleingärten Erzhausen e.V. (OGV), Zahlungen (Beiträge und ggf. Pacht) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom OGV 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Geldinstitut:

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: ____ | ____ | ____ | ____

Die Abbuchung soll erstmals für das Jahr: erfolgen
Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) wird bei der ersten Abbuchung mitgeteilt.

Datum Unterschrift:

Bitte ausgefüllt abgeben bei dem für die Mitgliederverwaltung zuständigen
Schatzmeister Heinz Schwertner, Nördliche Ringstraße 23, Telefon 06150/82367