

# BEITRITTSERKLÄRUNG



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

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefon

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Grün-Offenen Liste (GOL) Wangen im Allgäu.**

## Auszug aus der Satzung der GOL:

§4 Mitglieder

Mitglied der GOL kann jede natürliche Person werden, die sich zu obigen Zielen bekennt. Die Beitrittserklärung erfolgt schriftlich, und zwar zunächst mit vorläufiger Wirkung. Über die endgültige Aufnahme entscheidet der Vorstand. Eine Ablehnung hat schriftlich zu erfolgen.

## Ein Exemplar der Satzung

o habe ich erhalten

o möchte ich innerhalb der nächsten 14 Tage per E-Mail erhalten

o lade ich mir von der Homepage [www.gol-wangen.de](http://www.gol-wangen.de) herunter

## Mitgliedsbeitrag

o Ich bezahle den Mindestjahresbeitrag in Höhe von derzeit 30,00 €

o Ich bezahle freiwillig einen Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €

Der Beitrag soll von meinem auf dem SEPA-Lastschriftmandat angegebenen Konto eingezogen werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

## **SEPA-Lastschriftmandat (Wiederkehrende Zahlungen)**

**Zahlungsempfänger:** GOL Wangen, Angelika Schek, Finkenweg 8, 88239 Wangen/Allgäu

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE88GOL00000645181

**Mandatsreferenz:** GOL Wangen/\_\_\_\_\_

Ich ermächtige die GOL Wangen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GOL Wangen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## Kontoinhaber:

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

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift