

**Beitrittserklärung zum Förderverein TAST-, DUFT- UND ERLEBNISGARTEN e. V.
Zwickau**

Ich werde Mitglied des Vereins und erkläre mich bereit, einen jährlichen Beitrag in
Höhe von:

..... EUR zu leisten.

Name: Vorname:.....

Adresse:

Tel.: E-Mail:

Geburtsdatum:

Ort: Datum: Unterschrift:

Einzugsermächtigung:

Ich bin einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto
eingezogen wird.

Kontoinhaber:

IBAN – Nr.

Kreditinstitut:

Ort: Datum: Unterschrift:

Bankverbindung:

Kontoinhaber: **Tast-, Duft- und Erlebnisgarten e. V. Zwickau**

IBAN–Nummer: **DE 22 8705 5000 2234 0060 77**

Kreditinstitut: **Sparkasse Zwickau**