

**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:

Telefon: E-Mail:

Geburtsdatum:

Ort: Datum: Unterschrift:

Einzugsermächtigung:

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

Kontoinhaber:

Kontonummer: Bankleitzahl:

Kreditinstitut:

Ort: Datum: Unterschrift:

Bankverbindung:

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

Kontonummer: 223 400 6077 Bankleitzahl: 870 550 00

Kreditinstitut: Sparkasse Zwickau