

Kleingärtnerverein Korschenbroich e.V.



Antrag auf Mitgliedschaft ohne Gartenpacht

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße & Nr.: _____

Plz & Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____

- ❖ Ich möchte durch meine passive Mitgliedschaft die Arbeit des Kleingartenvereins Korschenbroich e.V. unterstützen.
- ❖ Ferner möchte ich am aktiven Vereinsleben teilnehmen.
- ❖ Ich möchte hiermit freien Zugang zum Vereinsheim und allen Veranstaltungen erhalten.
- ❖ Die Jahresmitgliedschaft beträgt 20,- € / jährlich

Durch meine Unterschrift erkenne die Satzung (siehe Internetseite/Downloads) des Kleingärtnerverein Korschenbroich e.V. an. Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss spätestens drei Monate vor Jahresende in schriftlicher Form beim Vorstand erfolgen.

Ort

Datum

Unterschrift