



**AUFNAHMEANTRAG**

Ich interessiere mich / wir interessieren uns für einen:

Pacht- /

Kaufgarten

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Straße:	Straße:
PLZ, Wohnort:	PLZ, Wohnort:
Geb.-Datum:	Geb.-Datum:
<b>E-Mailadresse:</b>	E-Mailadresse:
Telefon/ Handy:	Telefon/ Handy:
(zukünftiges vertretungsberechtigtes Mitglied)	(zukünftiger Miteigentümer oder Mitpächter)

Im Mitgliederverzeichnis und für den Mitgliedsbeitrag wird nur eine vertretungsberechtigte Person geführt, die benannt werden muss (Satzung & 5, Tz.3).

Der Mitgliedsbeitrag beträgt z.Zt. **EUR 52,00** und ist für das laufende Jahr (1.1.bis 31.12.) zu bezahlen.

Ich erteile / wir erteilen den Verein eine Einzugsermächtigung, alle dem Verein zu erbringenden Leistungen (auch bei späterer Gartenübernahme) von meinem/unserem Konto einzuziehen:

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich /wir ermächtigen den Verein Zahlungen von meinem /unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung

Kontonummer:	Bankleitzahl:
IBAN:	BIC:
Name der Bank:	
Kontoinhaber (falls abweichend):	

Zahlungsempfänger: KGV Karlsfeld  
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DEZZZ00000100107 Mandatsreferenz Garten/Bewerbernummer

**Hinweis:**

Erst mit Zahlung des ersten Beitrages beginnt die Mitgliedschaft.

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.

Aus der Mitgliedschaft kann kein Rechtsanspruch auf Zuteilung eines Gartens geltend gemacht werden, weder sofort noch zu einem späteren Zeitpunkt. Auf den Rechtsweg bezüglich solcher Forderungen verzichte ich /verzichten wir gegenüber dem Kleingartenverein Karlsfeld e.V.

Die außerordentliche Mitgliedschaft kann schriftlich zum Jahresende gekündigt werden. Auf die Rückzahlung der geleisteten Mitgliedsbeiträge wird verzichtet.

Mir / uns ist bekannt, dass ich /wir gemäß Satzung § 4, Tz.5, automatisch Mitglied im Kleingartenverein Dachau-Karlsfeld e.V. bin /sind.

Bei Zuteilung eines Kleingartens bin ich / sind wir in der Lage, die für Gartenhaus, Nebengebäude, Nebenanlagen, gärtnerische Kulturen usw. ermittelte Ablösesumme sowie die bei einem Kaufgartenzusätzlich anfallenden Grundstückskosten zu bezahlen. Die laut Beschluss der Mitgliederversammlung fällige Zuteilungsgebühr von z. Zt. 1 % der Kaufsumme werde ich / werden wir bei Übernahme des Gartens an den Kleingartenverein entrichten.

Ich bin / wir sind unterrichtet, dass der Pachtvertrag ausschließlich mit dem Kleingartenverein und der Kaufvertrag nur mit Zustimmung des Kleingartenvereins abgeschlossen werden kann.

Ich bin / wir sind mit einem Mitglied des Kleingartenvereins bekannt: O ja O nein

Name des Mitglieds: \_\_\_\_\_ Garten Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Ich habe / wir haben bereits einen Kleingarten bewirtschaftet: O ja O nein

und zwar von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

und diesen Garten aufgegeben wegen (Grund): \_\_\_\_\_

**Ich könnte / wir könnten im Verein unterstützen bei folgenden Arbeiten (bitte ankreuzen):**

- |   |                                       |   |   |
|---|---------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> - Holz         | <input type="checkbox"/> - Metall     | <input type="checkbox"/> - Elektro      | <input type="checkbox"/> - Sanitär      |
| <input type="checkbox"/> - Hoch/Tiefbau | <input type="checkbox"/> - Gartenbau  | <input type="checkbox"/> - Finanzen     | <input type="checkbox"/> - Versicherung |
| <input type="checkbox"/> - Musik        | <input type="checkbox"/> - Vergnügen  | <input type="checkbox"/> - Organisation | <input type="checkbox"/> - Homepage     |
| <input type="checkbox"/> - kaufmännisch | <input type="checkbox"/> - juristisch | <input type="checkbox"/> - IT           |   |

**Freiwillige Angaben:**

(Vertretungsberechtigtes Mitglied)

(Mitbewerber)

Fam.-Stand:	Fam.-Stand:
Geburtsort:	Geburtsort:
Beruf:	Beruf:
selbständig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	selbständig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zahl der im Haushalt lebenden Kinder:	Alter:

**Hiermit stimme ich der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu. Der KGV Karlsfeld e.V. darf diese für interne Zwecke und Serviceleistungen, bis auf Widerruf, verwenden.**

**Das Merkblatt für Bewerber wurde zur Kenntnis genommen.**

Hiermit versichere ich / wir die Richtigkeit meiner / unserer Angaben und dass dies der erste Aufnahmeantrag beim Kleingartenverein Karlsfeld e.V. ist.

.....  
Ort, Datum

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift (vertretungsberechtigtes Mitglied)

.....  
Unterschrift (Miteigentümer oder Mitpächter)