



# Trägerverein Hessische Apfelwein- und Obstwiesenroute im Wetteraukreis e.V.

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Trägerverein "Hessische Apfelwein- und Obstwiesenroute im Wetteraukreis e.V."

\_\_\_\_\_  
Name, Betrieb, Organisation

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner/in

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefon (Festnetz / mobil)

\_\_\_\_\_  
Mailadresse

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Im Rahmen der nächsten Vorstandssitzung wird gemäß Satzung über den Antrag auf Mitgliedschaft entschieden!

Nach § 11 der Satzung werden Mitgliedsbeiträge per Einzugsermächtigung eingezogen.

### EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich (wir) bin (sind) Mitglied im Verein "Hessische Apfelwein- und Obstwiesenroute im Wetteraukreis e.V."

Ich (wir) bin (sind) damit einverstanden, dass meine (unsere) Vereinsbeiträge von jährlich \_\_\_\_\_ € von folgendem Konto abgebucht werden:

Der SEPA Lastschrifteinzug erfolgt unter der Gläubiger ID: DE87ZZZ00000047679.

Betrieb/Organisation: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN.: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ich benötige \_\_\_\_\_ Exemplare des zweimal jährlich erscheinenden Apfelboten ([www.apfelbote.de](http://www.apfelbote.de))

**Bitte den Mitgliedsantrag im Original mit Unterschrift einem Mitglied des Vorstands übergeben, bzw., postalisch zustellen.**