Kleingartenverein Erholung.eV
Kleingartenverein Erholung, Treuen 08233, Straße 25. Nr 2. Tel: (037468) 7245

Antrag auf Aufnahme

als Mitglied in den Kleingartenverein **„Erholung“ e.V.**

Antragsteller 1 ……
Name: Vorname: Geb, am Familienstand

Anschrift/ Tel: ……
PLZ/Ort: Straße: Telefon

Antragsteller 2 ……
Name: Vorname: Geb, am Familienstand

Anschrift/ Tel: ……
PLZ/Ort: Straße: Telefon

Beruf Tätigkeit ……
Antragsteller 1 Antragsteller 2

Zahl der Kinder unter 18 Jahren: .....

* *Alle Daten werden vertraulich behandelt und werden nicht weitergegeben.*

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als passives/aktives Mitglied. Die Satzung und die Beschlüsse der Mitgliederversammlung erkenne ich an! Gleichzeitig verpflichte ich mich zu Zahlungen des,

1. Beitrages des Kleingartenverein Erholung e.V.
2. Pacht und E-Grund.
3. Mitgliedsbeitrag.
4. Energieverbrauch (Jährlich).
5. Pflichtstundenbeitrag (8 x 8,- €) bei nicht geleisteten Arbeitsstunden.

Zu Punkt 3, der gegenwärtige Pachtzins pro qm liegt bei, 0,08 €. Hiermit bewerbe ich mich um einen Kleingarten und erkläre, dass ich zu den Bedingungen des Kleingartenvereins Erholung einen Garten übernehmen möchte. Die geltenden Vorschriften, die beim Vorstand jederzeit eingesehen werden können, werden mit dem Vertragsabschluss von mir anerkannt.

✓ **Die Anlage zur Nutzung eines Kleingartenvereins wurde gelesen und akzeptiert.**

Treuen, den _____ _____
Unterschrift (Vor- und Nachname)

Bearbeitungsvermerke …….

Eingang am : …….. .....
Unterschrift (Gartenvorstand)

Bankverbindung	IBAN		BIC des Instituts	Webpräsents	
Sparkasse Vogtland	DE31870580003580001441		WELADED1PLX	www.kgv-erholung-treuen.de	
Vorsitzender	Gerald Hering	037468/3331	**Schatzmeister**	Rainer Schwabe	037468/767861
Stellvertreter	Steffen Berger	037468/7245	**Öffentlichkeitsarbeit**	Frank Leicht	037468/683484
Arbeitseinsatz	Jörg Gnüchtel	037468/5538	**Elektro**	Günter Materne	01719854621