



## Kleingärtnerverein Rüstringen e.V.

26386 Wilhelmshaven Neuengrodener Weg 50

Tel.: 04421-9962-20/21 Fax: 04421-996222

### Antrag auf Mitgliedschaft

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Tel.: Festnetz/Handy

Beruf/Tätigkeit:

Nationalität:

Ausweis/Pass/Meldebestätigung lag vor

ja

nein

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass kein Insolvenzverfahren anhängig ist.

Ich bin mit der Speicherung meiner Daten im KGV Rüstringen e.V. gemäß Datenschutzgesetz einverstanden.

Einen Kleingarten habe /hatte ich nicht im Verein.

Unterschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragssteller-in

\_\_\_\_\_  
Bezirksvertreter

Datum: \_\_\_\_\_

### Antrag auf Nutzung eines Kleingartens

Beginn des Pachtverhältnisses: \_\_\_\_\_

Gartennummer: \_\_\_\_\_ Gartenweg: \_\_\_\_\_ Gartengröße: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Wasser Zählerstand: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup> Strom Zählerstand: \_\_\_\_\_ kw

Bemerkungen / Auflagen:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Für neue Mitglieder wird gemäß den Festlegungen der Beitrags- und Gebührenordnung beim Abschluss eines Unterpachtvertrages eine einmalige Aufnahmegebühr (51,00 €) und ein Mitgliedsbeitrag (35,00 €) in Höhe von **86,00 €** erhoben. Dies ist am Tag der Unterschreibung in bar beim 2. Kassierer zu entrichten.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/-en Pächter/-in

\_\_\_\_\_  
Bezirksvertreter

KGA berichtigt / Kopie Bez.-Vertr.

Abschlussrechnung erstellt

Finanzdaten berichtigt

Schriftführer/in Datum

2. Kassierer / Datum

1. Vorsitzender

