

## Kleingärtnerverein Rüstringen e.V.

26386 Wilhelmshaven Neuengrodener Weg 50 Tel.: 04421-9962-20/21 Fax: 04421-996222

## **Antrag auf Mitgliedschaft**

| Name, Vorname:   |   | Cité guete  |  |
|--|---|---|--|
| Geburtsdatum:  |   | า เลิดสากการระบบ  |  |
| Straße, Hausnummer:  |   |   |  |
| PLZ, Ort:  |   | Section 1 Section 1   |  |
| Tel.: Festnetz/Handy   | E-Mail:   |   |  |
| Beruf/Tätigkeit:   | Nationalität:                                   |   |  |
| Ausweis/Pass/Meldebestätigung la   | g <b>vo</b> r ja neir                           |   |  |
| Ich bestätige mit meiner Unterschrift, o<br>Ich bin mit der Speicherung meiner Dat   |   |   |  |
| Einen Kleingarten habe /hatte ich nicht  | im Verein. Unterschrift:                        |   |  |
|  |   | Datum:  |  |
| Unterschrift Antragssteller-in   | Unterschrift Antragssteller-in Bezirksvertreter |   |  |
| Antrag auf Nutzung eines Kleingartens  |   |   |  |
| Beginn des Pachtverhältnisses:   |   |   |  |
| Gartennummer: Gart   | enweg: Gartengröße:m <sup>2</sup>               |   |  |
| Wasser Zählerstand:  | _m³ Strom Zählerstand: kw                       |   |  |
| Die Entschädigungs- bzw. Abstandszah und nach Abschluss des Unterpachtver  |   | . [19] T. T. T. L. J. J. S. |  |
| Für neue Mitglieder wird gemäß den Fe<br>Unterpachtvertrages eine einmalige Auf<br><b>86,00 €</b> erhoben. Dies ist am Tag der U | fnahmegebühr (51,00 €) und ein Mitgli           | edsbeitrag (35,00 €) in Höhe von                                |  |
| Datum:   |   |   |  |
|  |   |   |  |
| Unterschrift/-en Pächter/-in  Bezirksvertreter   |   |   |  |
| KGA berichtigt / Kopie BezVertr.   | Abschlussrechnung erstellt                      | Finanzdaten berichtigt  |  |
| Schriftführer/in Datum   | 2. Kassierer / Datum                            | 1. Vorsitzender   |  |

| Kündigung des Unterpachtvertrages  |  |  |
|--|--|--|
| Falls der neue Pächter seinen Antrag zur Satzung § 5.1.2   | ückzieht, bleibt es bei der Kündigung gemäß  |  |
| Gartennummer:  | Gartenweg:   |  |
| Name, Vorname:   | Tel.:  |  |
| Straße:  | Nr.:   |  |
| PLZ.: Wohnort:   | The second state of the second |  |
| Mitglied bleibt MOL im Verein: ja  | nein   |  |
| Straße: PLZ:  Der / die Unterpächter bestätigen hiermit, dass kei Rüstringen, Wilhelmshaven, bestehen.  Bis zur Übernahme des Pachtgartens durch den nei Eigentum zu räumen.  Abfälle sind zu entsorgen. Eine Abnahme erfolgt du Beauftragten des Vereins. | urch den Bezirksvertreter oder von einem<br>abe des Gartens, einschließlich der Laube, werden gemäß  |  |
|  |  |  |
| Unterschrift/-en   | Datum:   |  |
| Pächter/-in  | Bezirksvertreter/Bezirksvertreterin  |  |