

Aufnahmeantrag

Application for membership

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im
I hereby apply for membership in the

Gemeinschaftsgarten Allmende-Kontor e.V.

c/o Nachbarschaftstreff Schillerkiez
Mahlower Straße 27
12049 Berlin



Name, Vorname:

name / first name

Geburtsdatum / *Date of birth:*

Adresse:

Telefon / *Phone*

E-Mail

Ich habe bereits ein Beet / *I already have a bed:*

NEIN JA,

Beetnummer / *bed number and colour* (z.B. HG-21):

- Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Satzung des Vereins bekannt ist und dass ich sie anerkenne.

With my signature I confirm that I am aware of the statutes of the association and that I acknowledge them.

- Ich erkläre mich bereit, den Mitgliedsbeitrag von 12 EUR jährlich unter Angabe der Farbgruppe und Beetnummer auf das Vereinskonto zu überweisen.

I agree to transfer the membership fee of 12 EUR per year to the association's account, stating the colour group and bed number.

- Ich erkenne die Datenschutzrichtlinien des Vereins an.

I accept the privacy policy of the association.

Berlin,

Unterschrift, Vor- und Zuname

Datum _____ *Signature, first and last name* _____

Allmende-Kontor e.V.
c/o Nachbarschaftstreff Schillerkiez
Mahlower Str. 27
12049 Berlin

Kontoinhaber / account holder:
Gemeinschaftsgarten Allmende-Kontor e.V.
IBAN: DE64 4306 0967 1144 7473 00
BIC: GENODEM1GLS