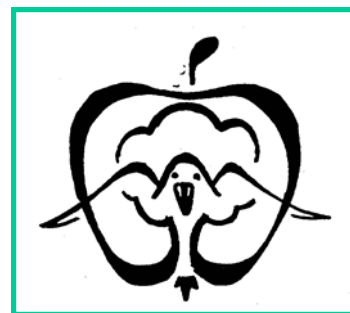


# Förderverein Göppinger Apfelsaft e. V.

Dieter Bässler, Frühlingstraße 29, 73807 Bad Boll  
E-Mail: db(at)fto.de



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Förderverein Göppinger Apfelsaft e. V.

Name ..... Vorname .....

Straße .....

PLZ, Wohnort .....

Tel.: ..... E-Mail: .....

Datum ..... Unterschrift .....

- ☐ Ich habe Streuobstwiesen auf Gemarkung Göppingen, die EU-bio-zertifiziert sind. Ich möchte den Ablieferungsbedingungen entsprechend Bio-Obst abliefern (hierzu ist der Abschluss einer Liefer- u. Annahmevereinbarung erforderlich).
- ☐ Ich möchte aktiv bei der Streuobstinitiative mitarbeiten (z. B. Öffentlichkeitsarbeit, Saftpressen, Lagerverkauf etc.)
- ☐ Ich möchte durch meine Mitgliedschaft die Ziele des Vereins ideell unterstützen.

☐ Ich bezahle 12 € Mitgliedsbeitrag

☐ Ich bezahle einen freiwilligen Förderbeitrag von ..... €

Den Mitgliedsbeitrag kann der Verein jährlich bis auf Widerruf von meiner Bank

Name der Bank .....

IBAN ..... BIC .....abbuchen.

Datum ..... Unterschrift .....

- ☐ Ich überweise jährlich am 1. Juli den Mitgliedsbeitrag auf das Vereinskonto bei der Raiffeisenbank Maitis eG  
IBAN: DE97 6006 9336 0002 1660 03      BIC: GENODES1RMA