



BEITRITTSERKLÄRUNG

zum Ortsverein:

Name, Vorname:

Straße/Hausnr.:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Berufszweig

- | | |
|------------------|-----------------|
| - Landwirtschaft | - andere Berufe |
| - Gartenbau | - Hausfrau |
| - Gemüse | - Altenteilerin |
| - Blumen | - Rentnerin |
| - Obst | - Pensionärin |

Der Beitrag beträgt jährlich € zuzüglich Aufnahmegebühr €

Eine Kündigung ist **schriftlich** bis zum **30. September** eines Jahres möglich.

Bitte erfragen Sie Beitragshöhe und Aufnahmegebühr bei dem für Sie zuständigen Ortsverein.

Hamburg, den

.....
(Unterschrift)