



**Kleingärtnerverein Eckernförde e.V. - Pferdemarkt 64 - 24340 Eckernförde**  
Telefon: 04351/720336 - E-Mail: info@ekgv.de

**Bewerbung auf die Mitgliedschaft und einen Pachtgarten im**  
**Kleingärtnerverein Eckernförde e.V.**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ Plz, Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Tätigkeit (freiwillige Angabe): \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten zur Mitgliedschafts- und Pachtvertragsvorbereitung an den geschäftsführenden Vorstand des Eckernförder Kleingärtnervereins e.V. übermittelt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bewerber

Kolonie: \_\_\_\_\_ Parzelle: \_\_\_\_\_

Besonderheiten/Absprachen: \_\_\_\_\_

Teich vorhanden: Ja  Nein

Der Obmann/die Obfrau (Name) \_\_\_\_\_ der Kolonie bestätigt mit seiner/ihrer Unterschrift, dass es keine Bedenken gegen eine Aufnahme des Pächters gibt:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Obmann/Obfrau