

Mitgliedsantrag



hiermit beantrage ich ,

Verein / Stadt / Gemeinde

Name

Straße

Vorname

PLZ / Wohnort

Email

Telefon

ab dem die Aufnahme in den

Landschaftspflegeverband Landkreis Eichstätt e.V.

Rebdorfer Straße 2, 85072 Eichstätt

Tel: 08421 9083400 Fax: 08421 9083406 email www.lpv-ei.de

Jahresbeiträge (zutreffendes Bitte ankreuzen)

- | | | |
|-----------------------|-------------------------|----------------------|
| <input type="radio"/> | Verein / jurist. Person | 250 Euro |
| <input type="radio"/> | Stadt / Gemeinde | 0,30 Euro/ Einwohner |
| <input type="radio"/> | Privatperson | 25,00 Euro |

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger Indentifikationsnummer: DE31 7216 0818 0001 0700 02

Ich/Wir ermächtige(n) den Landschaftspflegeverband Landkreis Eichstätt e.V.

Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom **Landschaftspflegeverband Landkreis Eichstätt e.V.** auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:

BIC:

Konto-Inhaber:

IBAN: DE .. / .. / .. / .. / .. / ..

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds