

Landschaftspflegeverband Dachau e.V.

Münchner Str. 37
85232 Bergkirchen-Eschenried

Mitgliedsantrag

Name, Vorname _____		Geburtsdatum: _____
ggf. Organisations-Name / Institution _____		
Straße mit Hausnummer _____		
PLZ und Wohnort _____		
Kontakt: Festnetz _____	Mobil _____	E-Mail _____
Wählen Sie Ihre passende Mitgliedschaft/Spendenbeitrag (Fällig jeweils zum 15. Juni):		
<input type="checkbox"/> Jahresbeitrag: 32,00 € Natürliche Personen (Privatperson)	<input type="checkbox"/> Jahresbeitrag: 100,00 € Verbände/Vereine, jur. Personen	<input type="checkbox"/> Jahresbeitrag: 0,55/EW Kommunen
Hinweis: Der Landschaftspflegeverband Dachau e.V. erhebt, speichert und verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich für Vereinszwecke. Dabei werden Ihre Daten z.B. für LPV-eigene Einladungen und Informationsbriefe per Post und/oder per Mail genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Dieser Verwendung Ihrer Daten kann jederzeit schriftlich oder per E-Mail an lpv-dachau@t-online.de widersprochen werden.		

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Landschaftspflegeverband Dachau e.V.
Die Vereinssatzung ist mir bekannt, ich erkenne diese in vollem Umfang an. Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge bzw. für ausreichende Deckung auf dem Abbuchungskonto zu sorgen.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Ich möchte zahlen per

- Überweisung nach Rechnungseingang
- SEPA-Lastschrift. Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Landschaftspflegeverband Dachau e.V. bis auf widerruflich, die zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos mittels Lastschriftverfahrens einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Landschaftspflegeverband Dachau e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen (LPV-Gläubigernummer: DE20 ZZZO 0001 7633 60). Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____
(Vorname, Name)

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber