

## 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
<b>Wählen Sie Ihre passende Mitgliedschaft/Jahresbeitrag (Fällig jeweils zum 15. Januar):</b>		
<input type="checkbox"/> Jahresbeitrag: 32,00 € Natürliche Personen (Privatperson)	<input type="checkbox"/> Jahresbeitrag: 100,00 € Verbände/Vereine, jur. Personen	<input type="checkbox"/> Jahresbeitrag: 0,58/EW Kommunen
<b>Hinweis:</b> 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 <a href="mailto:lpv-dachau@t-online.de">lpv-dachau@t-online.de</a> 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 3301 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