

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Landschaftspflegeverband Frankenwald, Landkreis Kronach e. V.

Die Satzung des Vereines habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen. Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag gemäß der Beitragsordnung des Vereines zu entrichten.

Ich bestätige, die Datenschutzhinweise für Neumitglieder erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben.

Mir ist bekannt, dass der Vorstand des Vereines über meine Mitgliedschaft entscheidet.

Name, Vorname

Anschrift

Tel.-Nr.

Datum

Unterschrift

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger	Landschaftspflegeverband Frankenwald, Landkreis Kronach e. V., Güterstr. 18, 96317 Kronach	
	Gläubiger-ID-Nr. DE42ZZZ00000489063	Mandatsreferenz-Nr. *

Kontoinhaber	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	PLZ, Ort:	Straße:
	Kontonr.:	BLZ:
	IBAN:	BIC:
	Name der Bank/Sparkasse:	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift	Ich/Wir ermächtige/n den Landschaftspflegeverband Frankenwald, Landkreis Kronach e. V., Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Landschaftspflegeverband Frankenwald, Landkreis Kronach 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
	<input type="checkbox"/> Mandat gilt für einmalige Zahlung	<input checked="" type="checkbox"/> Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.