

Beitrittserklärung

Hiermit trete(n) ich/wir dem

Landschaftspflegeverband Landkreis Kulmbach e.V. bei als
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- ☐ Einzelmitglied (natürliche Person) Beitrag: 20 €/Jahr
☐ Juristische Person (Verein, Verband, Firma) Beitrag: 70 €/Jahr

Name Vorname

Straße, Nr. Geburtsdatum

PLZ, Ort

Telefon Email.....

Ort, Datum Unterschrift

Ermächtigung zum Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige(n) ich/wir widerruflich den Landschaftspflegeverband Landkreis Kulmbach e.V. die jährlichen Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten des nachfolgend aufgeführten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Der Mitgliedsbeitrag soll von folgendem Konto abgebucht werden:

Bank

IBAN

BIC

Ort, Datum Unterschrift

Bitte senden Sie diese Beitrittserklärung an

Landschaftspflegeverband Landkreis Kulmbach e.V.

Konrad-Adenauer-Str. 5

95326 Kulmbach

lpv.kulmbach@landkreis-kulmbach.de