



LANDSCHAFTSPFLEGEVERBAND FÜRSTENFELDBRUCK E.V.

Im Grünen Zentrum Puch (I. Stock)
Kaiser-Ludwig-Str. 10
82256 Fürstenfeldbruck

Telefon: 08141/22 20 95
Mobil: 0159/ 02 13 06 59
Website: www.lpv-ffb.de
landschaftspflegeverband-ffb@t-online.de

Rücksendung per Post

Landschaftspflegeverband FFB e.V.

Kaiser-Ludwig-Str. 10

82256 Fürstenfeldbruck

Beitrittserklärung

* Pflichtfelder

.....
* Nachname

.....
* Vorname

.....
* Geburtsdatum

.....
* ggf. Organisations-Name

.....
* Adresse (PLZ / Ort / Straße mit Hausnummer)

.....
Kontakt: Festnetz

.....
Mobil

.....
Mail

Bitte kreuzen Sie nachfolgend die Art Ihrer Mitgliedschaft an.

15,- €/Jahr
(Privatperson)

30,- €/Jahr
(Verbände, Vereine, jur. Personen)

55,- / 80,- / 160,- €/Jahr
(Kommunen je nach Einwohnerzahl)

- Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Landschaftspflegeverband Fürstenfeldbruck e.V. Die Vereinsatzung 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.
- Hiermit erteile ich meine Einwilligung zur Datenerhebung und Speicherung für bspw. Einladungen und Info-briefe per Post und/oder per Mail.
- Hiermit ermächtige ich den Landschaftspflegeverband Fürstenfeldbruck e.V. bis auf Widerruf den jährlichen Mitgliedsbeitrag (wie oben angekreuzt) per Lastschrift jeweils zum Jahresanfang einzuziehen.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift

Info: Satzungsgemäß erfolgt die Aufnahme eines neuen Mitglieds in der nächsten Vorstandssitzung per Beschluss. Wir informieren Sie dann hierüber – erst dann wird die Beitragszahlung fällig.

SEPA – Lastschriftmandat (falls oben angekreuzt)

.....
Kreditinstitut

.....
Konto-Inhaber

.....
IBAN