

Beitrittserklärung

zum Landschaftspflegeverband Rhön-Grabfeld e.V.



Name

.....
Vor- und Nachname

Einzelmitglied

Juristische Person

Kreisverband/Kreisverein

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Anschrift

.....
Straße, PLZ, Wohnort

.....
Telefon, Fax, Mobil, e-mail

Ich erkläre meinen Beitritt zum Landschaftspflegeverband Rhön-Grabfeld e.V.

Die Satzung des Vereins habe ich erhalten und erkenne diese an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bankvollmacht

Dem Landschaftspflegeverband Rhön-Grabfeld e.V. erteile ich widerruflich die Vollmacht, Beiträge an den Landschaftspflegeverband Rhön-Grabfeld e.V., sowie Zahlungsverpflichtungen aus der Durchführung von Pflegemaßnahmen von meinem nachfolgend aufgeführten Konto einzuziehen.

.....
Kontoinhaber

.....
Kontonummer

.....
BLZ

.....
Institut

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten beim Landschaftspflegeverband Rhön-Grabfeld e.V. gespeichert werden. Der Landschaftspflegeverband Rhön-Grabfeld e.V. versichert, dass meine Daten nur für interne Zwecke (Beitragserhebung, Durchführung von Pflegemaßnahmen, Rundschreiben) verwendet werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift