

# 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