LAG Aischgrund e.V.

Beitrittserklärung

Mit nachstehender Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zur LAG Aischgrund e.V.
Ich habe die aktuell gültigen Datenschutzhinweise erhalten bzw. auf der Webseite der LAG Aischgrund e.V. eingesehen und bin mit ihrer Anwendung einverstanden.

Name, Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Nur für Mitglieder unter 18 Jahren:
Als gesetzliche Vertreter unseres o.a. Kindes sind wir damit einverstanden, dass es Mitglied bei der LAG Aischgrund wird.

Mutter: _____
Name, Vorname Unterschrift

Vater: _____
Name, Vorname Unterschrift

SEPA-Lastschriftsmandat

Gläubiger-ID-Nr.: DE31ZZZ00000229980 Mitglieds-Nr./Mandats-Ref.: _____

(wird von der LAG ausgefüllt)

Hiermit ermächtige ich die LAG Aischgrund, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von nur 5 Euro im Jahr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der LAG Aischgrund auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: Der Zahlungspflichtige kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit seinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Beitragseinzug erfolgt jeweils jährlich zum 20. Oktober.

Kontoinhaber (Vor- und Zuname): _____

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _

Kreditinstitut: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Bitte zurück an:
LAG Aischgrund e.V., Konrad-Adenauer-Str. 1, 91413 Neustadt/Aisch (www.lag-aischgrund.de)
Fax-Nr. 09161/92-1060, e-mail: lag@kreis-nea.de

Stand 11/2018