



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir,

Name

Vorname

Geb.Datum _____

wohnhaft _____

Straße

Wohnort

Telefon _____

E-Mail _____

den Beitritt zum Landschaftspflegeverband Traunstein e.V.

und ermächtige/n den Landschaftspflegeverband Traunstein e.V. die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit (01. Februar jeden Jahres) zu Lasten meines/unseres

Girokontos Nr. _____

Bank: _____ Bankleitzahl: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen

Jahresbeitrag für

Einzelpersonen: 25,-- €

Verbände/Vereine/jur. Person: 75,-- €