

Landschaftspflegeverband Kelheim VöF e. V.
-Verein zur Sicherung ökologisch wertvoller Flächen-
Geschäftsstelle
Donaupark 13, 93309 Kelheim



Tel.: 0 94 41 - 2 07-7325
Fax: 0 94 41 - 2 07-7350

www.voef.de
e-mail: info@voef.de

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Wohnort/PLZ _____

Straße _____

Telefon _____

Email _____

den Beitritt in den Landschaftspflegeverband Kelheim VöF e. V. ab dem

-
- | | | |
|--------------------------|---|---------|
| <input type="checkbox"/> | Einzelmitglieder | 15,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Familie | 25,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Schüler, Studenten, Auszubildende
Praktikanten, Wehr-/Zivildienstleistende | 7,50 € |
| <input type="checkbox"/> | Verbände/Vereine | 50,00 € |
| <input type="checkbox"/> | jährliche Spende in Höhe von _____ | |

Optional:

Einzug erfolgt jährlich ca. Mitte März (ohne weitere Vorabinfo)

Ort, Datum , Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

Landschaftspflegeverband Kelheim VöF e. V.
-Verein zur Sicherung ökologisch wertvoller Flächen-
Geschäftsstelle
Donaupark 13, 93309 Kelheim



Tel.: 0 94 41 - 2 07-7325
Fax: 0 94 41 - 2 07-7350

www.voef.de
e-mail: info@voef.de

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33VOE00000341106

Mandatsreferenz: (wird mit Beitrittsaufnahme mitgeteilt)

Ich ermächtige den Landschaftspflegeverband Kelheim VöF e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landschaftspflegeverband Kelheim VöF e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Ort, Datum , Unterschrift