

**LAND.SCHAFFT.WERTE. e.V.**

**Beitrittserklärung**

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum Verein LAND.SCHAFFT.WERTE. e.V.

Name:	Vorname:
Firma:	Straße:
PLZ:	Ort:
Telefon:	E-Mail:
Geburtsdatum:	Eintrittsdatum:

Grundlage der Mitgliedschaft ist die Satzung vom 12.12.2016.

Der Vereinsbeitrag richtet sich nach der aktuellen Beitragssatzung. Aktuell ist ein Jahresbeitrag in Höhe von 5000,00 € festgelegt. Zahlbar ist der Betrag jeweils zum 01. Januar des Beitragsjahres.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Zahlungsempfänger:	LAND.SCHAFFT.WERTE. e.V., Lange Straße 71, 49661 Cloppenburg
Gläubiger-Identifikationsnummer:	<b>DE65 2805 0100 0092 0776 84</b>
Mandatsreferenz:	Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitglieds Mitgliedsbeitrag
SEPA-Lastschriftmandat:	Ich ermächtige den Verein LAND.SCHAFFT.WERTE. e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein LAND.SCHAFFT.WERTE. e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.
Name des Kontoinhabers:	_____
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	_____
IBAN: _____	BIC: _____
Name des Kreditinstitutes:	_____

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift