



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein
„LAG AktivRegion Wagrien-Fehmarn e. V.“

Ich werde institutionelles / persönliches Mitglied (nicht Zutreffendes streichen) und erkenne mit meiner Beitrittserklärung die Vereinssatzung an.

Institution: _____

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon+Fax: _____

E-Mail-Adresse: _____

Durch die Angabe meiner E-Mail-Adresse erkläre ich mich aus Kostengründen damit einverstanden, dass mir sämtliche Information über diese E-Mail-Adresse zugesandt werden kann. Mir ist darüber hinaus bekannt, dass alle Informationen über die Internetseite der AktivRegion (<http://ar-wf.de>) bereitgestellt werden. Ich erkläre mich damit einverstanden, diese Informationsbasis entsprechend zu nutzen.

Vertreter/in im Verhinderungsfall: _____
(besonders wichtig für institutionelle Mitglieder)

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Verein „LAG AktivRegion Wagrien-Fehmarn e. V.“ den Jahres-Mitgliedsbeitrag in Höhe von 20 € von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: _____

Bankinstitut: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift

