

LAG AktivRegion Innere Lübecker Bucht e. V.

(<http://www.aktivregion-ilb.de>)

Beitrittserklärung

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein
„LAG AktivRegion Innere Lübecker Bucht 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 ebenso alle Informationen über die Internetseite der AktivRegion (http://www.aktivregion-ilb.de) bereitgestellt werden. Ich erkläre mich damit einverstanden, diese Informationsbasis entsprechend zu nutzen.
Vertreter/in im Verhinderungsfall: _____ <small>(besonders wichtig für institutionelle Mitglieder)</small>

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Verein „LAG AktivRegion Innere Lübecker Bucht e.V.“, den Jahres-Mitgliedsbeitrag in Höhe von 20 € von folgendem Korto abzubuchen:

Kontoinhaber: _____
Bankinstitut: _____
Bankleitzahl: _____
Kontonummer: _____

Ort, Datum

Unterschrift