

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: _____

(besonders wichtig für institutionelle Mitglieder)

Hiermit ermächtige ich den Verein „LAG AktivRegion Innere Lübecker Bucht e.V.“, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 20,- € jeweils zum 15. Juli eines Jahres von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Das SEPA-Lastschriftmandat ist als Anlage beigefügt.

Ort, Datum

Unterschrift