

Beitrittserklärung



LANDSCHAFTS –
PFLEGEVERBAND
BIRKENFELD e.V.

Vorname, Name

Adresse

E-Mail, Telefon

Ich/Wir möchte/n Mitglied im Landschaftspflegeverband Birkenfeld e.V. werden!

- Ich beantrage die Mitgliedschaft als Einzelmitglied (Jahresbeitrag 15,00 €)
- Wir beantragen die Mitgliedschaft als Verband/Verein (Jahresbeitrag 50,00 €)
- Zusätzlich möchte/n ich/wir zu meinem/unserem Mitgliedsbeitrag eine jährliche Spende
von€ geben

Die Satzung des Landschaftspflegeverbandes e.V. habe/n wir/ich gelesen und erkenne/n diese an.
Datenschutzhinweis: Vorliegende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft vom Landschaftspflegeverband Birkenfeld e.V. erfasst bzw. verarbeitet. Mit der Speicherung personenbezogener Daten, die ausschließlich zur Verwaltung der Mitgliedschaft verwendet werden, bin/sind ich/wir einverstanden.

Welche Rechte haben Sie bezüglich Ihrer Daten?

Sie haben jederzeit das Recht unentgeltlich Auskunft über Herkunft, Empfänger und Zweck Ihrer gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten. Sie haben außerdem ein Recht, die Berichtigung, Sperrung oder Löschung dieser Daten zu verlangen. Hierzu sowie zu weiteren Fragen zum Thema Datenschutz können Sie sich jederzeit unter der im Impressum angegebenen Adresse an uns wenden. Des Weiteren steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Landschaftspflegeverband Birkenfeld e.V., Im Sonneneck 6, 55758 Mackenrodt

SEPA-Lastschriftmandat

(Gläubiger-ID: DE68ZZZ0000522157)

Ich ermächtige den Landschaftspflegeverband Birkenfeld e.V. Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name) BIC

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift

LPV Birkenfeld e.V.
Im Sonneneck 6 55758 Mackenrodt

KSK Birkenfeld
IBAN DE 38 5625 0030 0000 234354

BIC: BILADE55XXX

Erster Vorsitzender Reiner Mildenerger
Steuernummer 09/667/1008/5

Raiffeisenbank „Nahe“ e.G.
IBAN DE 07 5626 1735 0000 164 312

BIC GENODED1FIN