

An den Landschaftspflegeverband e.V.  
Altmühlstraße 3  
93059 Regensburg



## Beitrittserklärung zum Landschaftspflegeverband Regensburg e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Landschaftspflegeverband Regensburg e.V. und erkenne die Vereinssatzung sowie den festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an. Mir ist bekannt, dass eine Kündigung der Schriftform bedarf und die Mitgliedschaft nur mit Ablauf eines Kalenderjahres beendet werden kann.

Einzelmitglied 25 €

Verein/Verband 50 €

### Persönliche Daten:

Name, Vorname:
Straße, Nr.:
PLZ, Ort:
Geburtsdatum:
Telefon:
E-Mail:

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

GESCHÄFTSSTELLE:  
LANDRATSAMT  
ALTMÜHLSTRASSE 3  
93059 REGENSBURG  
TEL. 0941 4009 -361

BANKVERBINDUNG:  
SPARKASSE REGENSBURG  
IBAN: DE05 7505 0000 0000 2587 07  
SWIFT-BIC: BYLADEM1RBG

STEUERNR.: 244/109/70100

### **Einverständniserklärung nach Datenschutzgrundverordnung**

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Personenbezogenen Daten durch den Landschaftspflegeverband Regensburg zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **Nutzung der E-Mail-Adresse durch den Landschaftspflegverband Regensburg**

Ich willige ein, dass der Landschaftspflegeverband Regensburg meine E-Mail-Adresse, soweit erhoben, zum Zwecke der Übermittlung Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung der E-Mail-Adresse an Dritte ist dabei ausgeschlossen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **Nutzung der Telefonnummer durch den Landschaftspflegverband Regensburg**

Ich willige ein, dass der Landschaftspflegeverband Regensburg, soweit erhoben, meine Telefonnummern zum Zwecke der Kommunikation nutzen. Eine Übermittlung der Telefonnummern an Dritte ist dabei ausgeschlossen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Name des Zahlungsempfängers:  
Landschaftspflegeverband Regensburg e.V.

Straße, Nr.  
Altmühstraße 3

PLZ, Ort:  
93051 Regensburg

Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE44ZZZ00000977131

Mandatsreferenz:

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Landschaftspflegeverband Regensburg Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landschaftspflegeverband Regensburg 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.

Vorname, Name (Kontoinhaber):

Straße, Nr.

PLZ, Ort:

Kreditinstitut (Name und BIC):

IBAN: