

# Beitrittserklärung

Hiermit trete(n) ich/wir dem **Landschaftspflegeverband Landkreis Lichtenfels e.V.** bei als  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)



- |   |                    |
|---|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied (natürliche Person) | Beitrag: 15 €/Jahr |
| <input type="checkbox"/> Juristische Person (z.B. Firma)    | Beitrag: 40 €/Jahr |
| <input type="checkbox"/> Kreisverband / Verein              | Beitrag: 60 €/Jahr |

Name ..... Vorname .....

Straße, Nr. .... Geburtsdatum .....

PLZ, Ort ..... Fax .....

Telefon ..... Email .....

Ort, Datum ..... Unterschrift .....

---

## Ermächtigung zum Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige(n) ich/wir widerruflich den **Landschaftspflegeverband Landkreis Lichtenfels e.V.** die jährlichen Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten des nachfolgend aufgeführten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Der Mitgliedsbeitrag soll von folgendem Konto abgebucht werden:

Bank .....

IBAN .....

BIC .....

Ort, Datum ..... Unterschrift .....

---

Bitte senden Sie diese Beitrittserklärung an

**Landschaftspflegeverband Landkreis Lichtenfels e.V.**  
**Schulplatz 3**  
**96250 Ebensfeld, OT Kleukheim**