



Beitrittserklärung

(Bitte in Blockschrift ausfüllen und senden an info@landeck-burg.de)

Hiermit trete ich dem Landeckverein e.V. Klingenmünster als Mitglied bei. **Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit 20 Euro.**

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mail-Adresse

Ort, Datum und Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat für den Mitgliedsbeitrag

Ich ermächtige den Landeckverein e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42LDV00000256263) den Jahresbeitrag in der jeweils gültigen Höhe jährlich zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen.

Kreditinstitut Name

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

BIC: _ _ _ _ _ | _ _ _

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers