

Bitte mit Originalunterschrift zurück
per Post oder Mail an:

LAG Nürnberger Land e. V.
Geschäftsstelle am
Landratsamt Nürnberger Land
Waldluststraße 1
91207 Lauf an der Pegnitz

Beitrittserklärung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich den Beitritt zur LAG Nürnberger Land e.V.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

als Privatperson

Vor-/Nachname:

Geb.-Datum:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

(erforderlich)

als Kommune, Unternehmen, Organisation, Institution, Verband, Verein

Bezeichnung:

Ansprechpartner*in:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

(erforderlich)

Die Satzung des Vereins LAG Nürnberger Land e.V. wird anerkannt. Die Höhe des für die Mitgliedschaft zu entrichtenden Jahresbeitrages wird gem. § 7 (1) durch die Mitgliederversammlung beschlossen und auf unbestimmte Zeit festgelegt. **Die Höhe des Jahresbeitrages beläuft sich momentan auf 10 Euro.**

Es wird bestätigt, dass die Wohn- bzw. Betriebsstätte oder der Wirkungskreis im Landkreis Nürnberger Land liegt. Alle die Mitgliedschaft betreffenden Änderungen werden dem Verein umgehend schriftlich mitgeteilt. Zustellungen erfolgen an die dem Verein gemeldete Adresse oder per E-Mail. Durch meine Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine/unsere Daten durch den Verein LAG Nürnberger Land e.V. gespeichert, zu Vereinszwecken verwendet und ich namentlich als Mitglied des Vereins öffentlich genannt werden darf.

Informationen, wie Ihre Daten im Rahmen der Beitrittserklärung zur LAG Nürnberger Land e.V. verarbeitet werden, finden Sie unter www.nuernberger-land.de/lag_verarbeitungstaetigkeiten. Die allgemeine Datenschutzerklärung der LAG Nürnberger Land ist hier zu finden: www.nuernberger-land.de/lag

Ort · Datum

Unterschrift

Zahlungsweise

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

SEPA-Lastschriftmandat (Bankeinzug)

Gläubiger-ID-Nr. **DE69ZZZ00001738325**

Mandatsreferenz **LAGNL**

(wird vom Verein vergeben)

Ich/Wir ermächtige(n) die LAG Nürnberger Land e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der LAG Nürnberger Land e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber*in:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ich überweise den jährlichen Mitgliedsbeitrag nach Rechnungserhalt auf das Konto der LAG Nürnberger Land e.V.:

IBAN: DE68 7606 1482 0000 0005 40 | BIC: GENODEF1HSB | Raiffeisenbank im Nürnberger Land eG

Ort · Datum

Unterschrift



Kofinanziert von der
Europäischen Union



Gefördert durch

Bayerisches Staatsministerium für
Ernährung, Landwirtschaft, Forsten und Tourismus