

Mitgliedsantrag Lokale Aktionsgruppe

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „LEADER Region Landkreis Fürth e.V.“ als

- Privatperson.**
- Einrichtung, Gruppierung, Organisation, Verein.**
- Gebietskörperschaft im Wirkungskreis des Vereins.**
- Unternehmen.**

Weitere Angaben zum Antragsteller:

Name Gebietskörperschaft/ Unternehmen/ Einrichtung/ Verein/ Verband/ Institut

_____ Name, Vorname	_____ Funktion
_____ Straße, Hausnummer	_____ PLZ, Ort
_____ Telefon	_____ Mobiltelefon
_____ Telefax	_____ Homepage
_____ E-Mail-Adresse	_____ ggf. weitere E-Mail-Adresse

Ich versichere, dass die Mitgliedsvoraussetzungen der Vereinssatzung erfüllt sind. Nach § 3 (1) kann Mitglied des Vereins jede natürliche oder juristische Person sein, die ihren Sitz/ Betriebsstätte und/oder Wirkungskreis im Vereinsgebiet haben und den Vereinszweck unterstützt.

Ich bin einverstanden, dass ich namentlich als Mitglied der LAG „LEADER Region Landkreis Fürth e.V.“ öffentlich genannt werden darf. Der für die Mitgliedschaft zu entrichtende Jahresbeitrag ist in der Beitragsordnung der „LEADER Region Landkreis Fürth e.V.“ geregelt.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift



Einzugsermächtigung

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

LAG LEADER Region Landkreis Fürth e.V., Im Pinderpark 2, 90513 Zirndorf, Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE67ZZZ00001696748**

Mandatsreferenz: **wird mit separatem Schreiben mitgeteilt**

SEPA-Lastschriftmandat (**wiederkehrend**)

Ich ermächtige die LAG LEADER Region Landkreis Fürth e.V., widerruflich, die jeweils fälligen Beiträge mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LEADER Region Landkreis Fürth e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

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

Kreditinstitut

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Die von Ihnen angegebenen Daten werden zur Sachbearbeitung und im Rahmen der LAG-Arbeit verwendet.

Erfahren Sie mehr in unserer Datenschutzerklärung unter

https://www.landkreis-fuerth.de/fileadmin/redakteure/SG04/Datenschutzerklaerung_LEADER_Region_Lkr_FUE.pdf

