

**Landschaftspflegeverband Kelheim VöF e. V.**  
-Verein zur Sicherung ökologisch wertvoller Flächen-  
Geschäftsstelle  
Donaupark 13, 93309 Kelheim



Tel.: 0 94 41 - 2 07-7325  
Fax: 0 94 41 - 2 07-7350

www.voef.de  
e-mail: info@voef.de

## **Beitrittserklärung**

**Hiermit beantrage ich,**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Wohnort/PLZ \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

den Beitritt in den Landschaftspflegeverband Kelheim VöF e. V. ab dem

- |                          |   |         |
|--------------------------|---|---------|
| <input type="checkbox"/> | Einzelmitglieder  | 15,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Familie   | 25,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Schüler, Studenten, Auszubildende<br>Praktikanten, Wehr-/Zivildienstleistende | 7,50 €  |
| <input type="checkbox"/> | Verbände/Vereine  | 50,00 € |
| <input type="checkbox"/> | <b>jährliche Spende in Höhe von _____</b>                                     |         |

**Optional: Einzug erfolgt jährlich ca. Mitte März (ohne weitere Vorabinfo)**

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

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

### **Einwilligung**

Hiermit willige ich in die interne Verarbeitung der in der Beitrittserklärung genannten personenbezogenen Daten für den Mitgliedsbeitritt ein. Bei einem evtl. Austritt erfolgt die Löschung der personenbezogenen Daten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

**Landschaftspflegeverband Kelheim VöF e. V.**  
-Verein zur Sicherung ökologisch wertvoller Flächen-  
Geschäftsstelle  
Donaupark 13, 93309 Kelheim



Tel.: 0 94 41 - 2 07-7325  
Fax: 0 94 41 - 2 07-7350

www.voef.de  
e-mail: info@voef.de

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33VOE00000341106

Mandatsreferenz: (wird mit Beitrittsaufnahme mitgeteilt)

Ich ermächtige den Landschaftspflegeverband Kelheim VöF e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landschaftspflegeverband Kelheim VöF e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

### **Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_  
IBAN

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

### **Einwilligung**

Hiermit **willige** ich in die interne Verarbeitung der im SEPA-Lastschriftmandat genannten personenbezogenen Daten für den Mitgliedsbeitritt **ein**. Die Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen durch Mitteilung an [info@voef.de](mailto:info@voef.de) widerrufen werden. In diesem Fall erfolgt keine weitere Verarbeitung der freiwilligen Angaben. Anschließend erfolgt eine Löschung der Daten. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)