**Antrag auf Mitgliedschaft**

Ich/Wir beantrage/n die Mitgliedschaft in der „LAG Auerbergland-Pfaffenwinkel“ e.V. zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(Datum)*

[ ]  **als ordentliches Mitglied (öffentlich-rechtliche Organisation, Kommune)**

[ ]  **als ordentliches Mitglied (Wirtschaft- und Sozialpartner, Privatperson)**

[ ]  **als Fördermitglied**

Den satzungsgemäßen Zweck und die Ziele der LAG erkenne/n ich/wir an und unterstütze/n diese.

Die Mitgliedschaft gilt bis auf Widerruf. Kündigungsfristen regelt die Vereinssatzung.

**Antragsteller:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name Antragsteller(Person/Firma/Verband/Kommune) |       |
| Straße, Hausnummer |       |
| PLZ, Ort |       |
| Telefon |       |
| Fax |       |
| E-Mail |       |
| Internet |       |
| Organisation mit Gewinn-erzielungsabsicht(bitte ankreuzen) | Ja [ ]  | Nein [ ]  |

Personeller Vertreter des Mitgliedes (nicht auszufüllen bei Einzelmitgliedschaft)

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |       |
| Straße, Hausnummer |       |
| PLZ, Ort |       |
| Telefon |       |
| Fax |       |
| E-Mail |       |

**Mitgliedsbeitrag:**

Der Mitgliedsbeitrag richtet sich nach der jeweils gültigen Beitragsordnung.

[ ]  Ich verpflichte mich zur unaufgeforderten Zahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrages

 in Höhe von       Euro (fällig am 31.01. jeden Jahres).

**Bankverbindung:**

LAG AL-P e.V., Sparkasse Oberland

IBAN DE89 7035 1030 0036 0170 69

BIC BYLADEM1WM

**Datenschutz:**

Ich erkläre mich einverstanden, dass unter Beachtung der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes (BSDG) die vorgenannten Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung gespeichert werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Stempel Unterschrift