

# Beitrittserklärung zum Bürgerverein am Lech e.V.

Bürger helfen Bürgern

Bernbeuren, Lechbruck, Prem, Steingaden



Ich/wir beantrage/n die Mitgliedschaft in den „Bürgerverein am Lech e.V.“ mit Sitz in Lechbruck

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtstag: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil-Tel.: \_\_\_\_\_

## Partnerin bzw. Partner

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtstag: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil-Tel.: \_\_\_\_\_

## Mitgliedsbeitrag jährlich

Einzelperson 30,00 €  Paar 45,00 €  Schüler/Studenten/Azubis 1,00 €  Körperschaft/Institution 100,00 €

## Förderung/Spende (zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag, Sie erhalten eine Spendenbescheinigung)

Förderbeitrag/Spende einmalig \_\_\_\_\_ Euro  
 Förderbeitrag/Spende monatlich \_\_\_\_\_ Euro

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Bürgerverein am Lech e.V. widerruflich, jährlich den Mitgliedsbeitrag und evtl. Förderbeiträge/Spenden sowie die Kosten für die Hilfeleistungen gemäß Geschäftsordnung von folgendem Konto abzubuchen. Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaberin bzw. Kontoinhaber

Mit der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung obiger Daten zur Erfüllung des satzungsgemäßen Zweckes des „Bürgervereins am Lech e. V.“ bin ich widerruflich einverstanden (§§ 1–6 und 22–30 BDSG). Von der Satzung habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie bei Aufnahme verbindlich an.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Partnerin bzw. Partner

Wird vom Bürgerverein am Lech e.V. eingetragen:

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer Partnerin bzw. Partner: \_\_\_\_\_

„Die Hinweise zum Datenschutz wurden mir/uns ausgehändigt, ich/wir habe/n Sie gelesen und verstanden.“

Wir sind Mitglied im  DER PARITÄTISCHE BAYERN

Gefördert durch:



Bayerisches Staatsministerium für  
Gesundheit und Pflege



LANDKREIS  
WEILHEIM SCHONGAU  
...die ganze Vielfalt Oberbayerns