

**Beitrittserklärung zur  
Lokalen Aktionsgruppe Ammersee. e.V.**

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft in der LAG Ammersee e.V.

Name	
Anschrift	
Telefon	
E-Mail	

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

**Sepa – Lastschriftsmandat**

Ich ermächtige den Verein LAG Ammersee e.V., Gläubiger ID: DE57ZZZ00000445822, Beitragsforderungen gem. Beitragsordnung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Kulturlandschaft - Ammersee e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften 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**

\_\_\_\_\_  
Vornamen und Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

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

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

DE \_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift: \_\_\_\_\_