

# Beitrittserklärung

Ich trete dem Verein Freiwilligenagentur  
Landkreis Dingolfing-Landau e.V. bei.



Name: .....  
ggf. Firma / Einrichtung: .....  
Geburtsdatum: .....  
Straße: .....  
PLZ, Ort: .....  
Telefon: .....  
E-Mail: .....

Ich zahle einen Mitgliedsbeitrag in der freiwilligen Höhe von jährlich  
€ \_\_\_\_\_, mindestens jedoch:

- 24 € jährlich als natürliche Person (Privatperson).
- 120 € jährlich als juristische Person.  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Über meinen Mitgliedsbeitrag erhalte ich – sofern dieser EUR 200 übersteigt – eine  
Zuwendungsbestätigung. Bei Zuwendungen bis EUR 200 ist laut § 50 EStdV die  
Buchungsbestätigung des Bankinstituts als Nachweis ausreichend.

Eine Satzung des Vereins habe ich erhalten und erkenne sie in allen Teilen vorbehaltlos  
an. Mit der elektronischen Speicherung meiner Daten ausschließlich zu vereinsinternen  
Zwecken bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass mir Mitteilungen des Vereins per  
Email zugestellt werden können. Etwaige Änderungen meiner Kontaktdaten teile ich dem  
Verein unverzüglich mit.

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE88ZZZ00000615208  
**Mandatsreferenz:** (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Freiwilligenagentur Landkreis Dingolfing-Landau e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiwilligenagentur Landkreis Dingolfing-Landau e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

## Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort, Unterschrift