

## Beitrittserklärung: Baum-Allianz Augsburg e.V. (in Gründung)

Bitte gut leserlich ausfüllen



Hiermit erkläre(n) ich/wir ab \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ meinen/unseren Beitritt als Mitglied in der **Baum-Allianz Augsburg e.V.**

Institution/Firma: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: (freiwillig) \_\_\_\_\_

Telefon: (freiwillig) \_\_\_\_\_

Durch meine/unsere Unterschrift erkenne(n) ich/wir die Satzung (siehe: baumallianz-augsburg.de) des Vereins an.

Der aktuelle Jahres-**Mindestbeitrag** beträgt für Firmen, Institutionen, Einrichtungen **60,00** Euro, für Einzelmitglieder und Privatpersonen **30,00** Euro, für Schüler, Studenten, Sozialhilfeempfänger usw. **15,00** Euro. Die Mitgliedschaft ist jederzeit kündbar!

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Ich/wir erkläre(n) mich einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten auf elektronischen Datenträgern gespeichert und verarbeitet werden. Sie unterliegen den Vorschriften des Datenschutzes. Unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter [www.baumallianz-augsburg.de](http://www.baumallianz-augsburg.de)

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich/wir ermächtige(n) die **Baum-Allianz Augsburg e.V.** den von mir/uns zu entrichtenden Jahres-**Mindestbeitrag** in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro bei Fälligkeit von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der **Baum-Allianz Augsburg e.V.** auf mein/unser Konto eingezogene Lastschrift einzulösen.

**Zahlungsempfänger:** Baum-Allianz Augsburg e.V.  
**Gläubiger-Identifikationsnr.:** DE65ZZZ00002130762  
**Mandatsreferenz:** JB-BAA-22-6-18

**Zahlungspflichtiger:** Institution/Firma: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

**Name des Kreditinstituts:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_

Wenn mein/unser Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung/Teileinlösung. Die in diesem Fall von den Kreditinstituten in Rechnung gestellten Aufwandskosten gehen zu meinen/unseren Lasten.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

**Bitte ausdrucken, unterschreiben und Beitrittserklärung per Post oder E-Mail an uns. Danke!**