

Beitrittserklärung: Baum-Allianz Augsburg e.V.

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

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 senden Sie uns Ihre Beitrittserklärung per Post oder E-Mail zu. Danke!