Beitrittserklärung: Baum-Allianz Augsburg e.V.
Bitte gut leserlich ausfüllen

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

Institution/Firma: _____

Vorname: _____ **Name:** _____

Straße/Hausnr.: _____ **PLZ:** _____ **Ort:** _____

E-Mail: _____

Telefon: (optional) _____ **Geburtstag: (optional)** _____

Durch meine/unsere Unterschrift erkenne(n) ich/wir die **Satzung** und die **Beitragsordnung** des Vereins an.

Der aktuelle **Jahres-Mindestbeitrag** beträgt für Firmen, Institutionen, Einrichtungen **120,00** Euro**,** für Einzelmitglieder und Privatpersonen **60,00** Euro, für Schüler, Studenten, Sozialhilfeempfänger, usw. **30,00** Euro, als Solidarbeitrag nach Selbsteinschätzung. Die Mitgliedschaft ist jederzeit kündbar! Die jeweilige Höhe der Mitgiederbeiträge wird durch die Beitragsordnung (Satzung: § 4a Mitgliedsbeiträge) geregelt.

_____ _____
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/datenschutz

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

Zahlungspflichtiger: **Institution/Firma:** _____

Vorname: _____ **Name:** _____

Straße/Hausnr.: _____ **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!

Baum-Allianz Augsburg e.V. | Christian Ohlenroth, Rosenaustr.36, 86150 Augsburg | baumallianz-augsburg.de
info@baumallianz-augsburg.de | Stadtsparkasse Augsburg, IBAN: **DE13 7205 0000 0251 6525 82**, BIC: **AUGSDE77XXX**