



Beitrittserklärung

Ich/wir erkläre(n) hiermit meinen/unseren Beitritt zu

LERNEN FÖRDERN Bayerischer Landesverband e.V.

Name Verein/Verband* oder Name/Vorname Einzelmitglied

Schule/Region* bzw. Beruf Einzelmitglied

E-Mail-Adresse

Verein/Verband: erster Vorsitzender *

zweiter Vorsitzender*

PLZ

Ort

Straße/Hausnr.

Es wird ein Jahresbeitrag von EUR _____ geleistet. (Einzelmitglied mind. EUR 28.- inkl. Zeitschrift)

Anzahl Mitglieder*(*Vereine)

*(s. Beitragsordnung/nur für Vereine)

Name/Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtige(n) LERNEN FÖRDERN Bayerischer Landesverband e.V. meinen/unseren Mitgliedsbeitrag jährlich im Voraus mittels Lastschrift von nachstehendem Konto einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, so besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Erklärung ist so lange gültig, bis ich/wir sie schriftlich widerrufe(n).

Beitrag: EUR _____

IBAN _____

BIC _____

bei Kreditinstitut _____

Kontoinhaber _____

Anschrift Kontoinhaber _____

Ort, Datum, Unterschrift/Stempel _____