



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Betrieb/ Einrichtung	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
Email	

die Aufnahme als Mitglied in den  
Landschaftspflegeverband „Altenburger Land“ e.V.“ als

- |                          |                              |                  |                              |
|--------------------------|------------------------------|------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Privatperson                 | Mitgliedsbeitrag | 20,00 €/ Jahr                |
| <input type="checkbox"/> | Verein                       | Mitgliedsbeitrag | 30,00 €/ Jahr                |
| <input type="checkbox"/> | Landwirtschaftlicher Betrieb | Mitgliedsbeitrag | 10,00 € + 0,32 €/ ha u. Jahr |
| <input type="checkbox"/> | gewerblicher Verein          | Mitgliedsbeitrag | 100,00 €/ Jahr               |
| <input type="checkbox"/> | Kommune                      | Mitgliedsbeitrag | 0,12€/ Einwohner u. Jahr     |
| <input type="checkbox"/> | Förderndes Mitglied          | Mitgliedsbeitrag | 55,00 €/ Jahr                |

....., den .....

(Ort)

(Datum)

.....

(Unterschrift)

Anschrift

Talstraße 56a  
04639 Ponitz OT Grünberg

Telefon / Fax

☎ 03762 / 44651  
☎ 03762 / 704970

E-Mail

LPV-AltenburgerLandeV@web.de

Bankverbindung

Sparkasse Altenburger Land  
IBAN: DE92 8305 0200 1301 0067 57  
BIC: HELADEF1ALT



## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Landschaftspflegeverband „Altenburger Land“ e.V., den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag zu Lasten des unten angeführten Kontos bei Fälligkeit abzubuchen.

Kreditinstitut: .....

Kontoinhaber: .....

IBAN:

DE \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_

..... , den .....

(Ort)

(Datum)

.....

Unterschrift