

.....
Name, Vorname

.....
Ort, Datum

.....
Straße, Nr.

.....
PLZ, Ort

An den
Landschaftspflegeverband
Bad Kissingen e. V.
Obere Marktstr. 6

97688 Bad Kissingen

Mitgliedschaft im Landschaftspflegeverband Bad Kissingen e. V.

Hiermit erkläre/n ich/wir meine/unsere Mitgliedschaft im Landschaftspflegeverband Bad Kissingen e. V.

.....
Unterschrift/en

Gläubiger-Identifikations-Nr. des LPV: DE54ZZZ00000965699

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Landschaftspflegeverband Bad Kissingen e. V. den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von **25,-- €/Jahr**

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

IBAN BIC

bei

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s. oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/en des/der Zahlungspflichtigen