

LAG-Beitrittserklärung

Mitgliedschaft (Zutreffendes bitte ankreuzen)		
<input type="checkbox"/> Privatmitglied	oder	<input type="checkbox"/> Mitglied als Institution
Kontaktdaten		
Privatmitglied Vorname, Name: ----- Geburtsdatum: ----- Straße, Hausnummer: ----- PLZ, Ort: ----- Telefon: ----- Mobil: ----- Fax: ----- E-Mail: ----- -----	oder	Mitglied als Institution ----- ----- ----- Rechtsform der Institution ----- Straße, Hausnummer: ----- PLZ, Ort: ----- Telefon: ----- Fax: ----- E-Mail: ----- -----

Privatmitglied

Ist die Kontaktaufnahme über eine abweichende Adresse und/oder Telefonnummer gewünscht? (z.B. Adresse des Arbeitgebers)

abweichende Adresse/Telefonnummer, etc.:

Sonstige Angaben

Ehrenamtliche Tätigkeiten/ Engagements (freiwillige Angaben):

Berufliche Tätigkeiten (freiwillige Angaben):

Kommentar/Bemerkung:

Mitglied als Institution

Von wem wird die Institution vertreten? vertreten durch (Vorname, Name):

Geburtsdatum:

Funktion:

Telefon:

Mobil:

Fax:

E-Mail:

Andere Adresse falls von vorheriger abweichend:

Kommentar/Bemerkung:

Anmeldung zum zweimonatlichen Infobrief der LAG

(wird empfohlen um immer auf dem aktuellen Stand zu sein)

Ja

Nein

Anerkennung der Beiträge (Stand 01.01.2023)

Einzelpersonen 10 Euro, Vereine, Verbände, Institutionen und Unternehmen 20 Euro,
Gemeinden 0,40 Euro pro Einwohner lt. Statistik Vorvorjahr)

Die jeweils geltende Satzung wird anerkannt. Alle die Mitgliedschaft betreffenden
Änderungen sind dem Verein schriftlich mitzuteilen.

Datum, Unterschrift

Datenschutzerklärung

Mir ist bekannt, dass der Verein „Lokale Aktionsgruppe Landkreis Pfaffenhofen a.d.Ilm“
meine o.g. Daten ausschließlich zu Vereinszwecken speichert und sie nicht an Dritte
weitergibt. Eine Weitergabe der Daten erfolgt ausschließlich zu Vereinszwecken. Hiermit
erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden

Datum, Unterschrift



Kofinanziert von der
Europäischen Union



Gefördert durch

Bayerisches Staatsministerium für Ernährung,
Landwirtschaft, Forsten und Tourismus