

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage/n ich/wir,

Verein, Verband, Kommune

Name, Vorname

Anschrift

Telefon

Email

die Aufnahme in den **Landschaftspflegeverband Donau-Ries e.V.**
Alemannenstraße 15
86655 Harburg / Ebermergen
Tel.: 09080/99892-0
Fax: 09080/99892-99
Mail: info@lpv-don.de
www.lpv-don.de

Jahresbeiträge gemäß Beitragsordnung (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Verein, Verband, juristische Person (100 €/Jahr)
- Kommune (0,20 € pro Einwohner/Jahr)
- Privatperson (30 €/Jahr)

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Datum

Unterschrift des Antragstellers