

# 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](mailto:info@lpv-don.de)

[www.lpv-don.de](http://www.lpv-don.de)

Jahresbeiträge gemäß Beitragsordnung (zutreffendes bitte ankreuzen):

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

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

-----  
Datum

-----  
Unterschrift des Antragstellers