

Landakademie e.V.  
Christel Schild von Spannenberg  
Parkstr. 11

christel.vonspannenberg@gmx.de

61276 Weilrod

**Beitrittserklärung** (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

**Name:**

**Vorname:**

**Straße:**

**PLZ:**

**Ort:**

**Geburtsdatum:**

**Telefonnr.:**

Die Mitgliedschaft ist kündbar zum Jahresende mit einer 3-monatigen Kündigungsfrist. Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages in Höhe von € 12,- p.a. erfolgt durch Einzug per Lastschrift. Die Vereinssatzung kann beim Vorstand eingesehen werden.

**X** \_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift)

**X** \_\_\_\_\_  
(e-mail.)

**Einzugsermächtigung**

**Unsere Gläubiger ID: DE77 ZZZ0 0001 8441 05**  
**Ihre Mandatsreferenz:**

Hiermit ermächtige ich die Landakademie Weilrod e.V. (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Die Abbuchung geschieht zum Ende des 1. Quartals des Kalenderjahres.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten damit die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**X** \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber(nur wenn abweichend von Beitrittserklärung)

**X** \_\_\_\_\_  
(Name Kreditinstitut)

**X** \_\_\_\_\_  
(BIC Kreditinstitut)

**x** DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_  
(IBAN)

**X** \_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift)