



**Antrag auf Mitgliedschaft in der  
„Freiwilligenagentur im Landkreis Mühldorf a. Inn e. V.“  
- als gemeinnützig anerkannt -**

Stadt/Gemeinde/VG: .....

Bürgermeister/in:.....

Straße, Hausnummer: .....

PLZ, Ort:.....

Tel.:.....

Fax:.....

e-Mail:.....

....., den .....

Unterschrift:.....

Stempel

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Anschrift mit Telefonnummer anderen interessierten Vereinsmitgliedern zur Verfügung gestellt werden kann.

Bitte ankreuzen:                    ja                    nein



**Einzugsermächtigung (Bankeinzug)**

Zahlungsempfänger: Freiwilligenagentur im Landkreis Mühldorf a. Inn e. V.

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit ermächtigen wir Sie widerruflich, die von uns zu entrichtenden Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag laut Satzung bei Fälligkeit, jährlich zu Lasten unseres Girokontos,

IBAN: .....

BIC: .....

Kreditinstitut: .....

..

mittels Lastschriften einzuziehen. Wenn unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung zur Einlösung seitens des kontoführenden Kreditinstitutes.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Stadt/Gemeinde/VG:

.....

Bürgermeister/in:

.....

Straße, Hausnummer:

.....

PLZ, Ort:

.....

....., den .....

Unterschrift/Stempel: .....