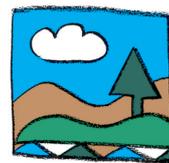


**EBERSBERGER LAND  
Solidargemeinschaft e.V.**

Breite Wiese 25  
85617 Aßling

EBERSBERGER



L A N D

*Solidar-  
gemeinschaft*

## Beitrittserklärung als Fördermitglied

Hiermit erkläre ich mich bereit, die **EBERSBERGER LAND Solidargemeinschaft e.V.** als Fördermitglied mit folgendem jährlichen Beitrag zu unterstützen (bitte ankreuzen):

Erwachsene ..... 15,00 Euro

Kommunen ..... 50,00 Euro

## Angaben zur Person

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

## Abbuchungsvollmacht:

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten nur für die Verfolgung des Vereinsziels, für die Mitgliederbetreuung und -verwaltung gespeichert werden dürfen. Diese Einwilligung gilt bis zu einem jederzeit möglichen schriftlichen Widerruf.

Mit unserem Mail-Newsletter bleiben Sie aktuell informiert. Bitte um Aufnahme in den Verteiler:  Ja  Nein

Ich möchte mich aktiv in die Solidargemeinschaft mit einbringen und freue mich über eine Kontaktaufnahme

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

Ich benötige eine Spendenquittung:  Ja  Nein