

**Regionalverein
LEADER-Region Hochsauerland e.V.**

Marktplatz 6
59964 Medebach

Tel. +49 (0) 29 82 - 90 84 17
Fax +49 (0) 29 82 - 90 84 27

info@leader-hochsauerland.de

www.leader-hochsauerland.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab _____

meinen Beitritt als Mitglied im **Regionalverein LEADER Region Hochsauerland e.V.**

Name:	_____	Vorname:	_____
Geb.-Datum:	_____	Straße:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	E-Mail:	_____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt 5,-€

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Vorsitzender: Thomas Grosche

Amtsgericht Arnsberg VR 30299

IBAN: DE51 4165 1770 0000 0288 45

BIC: WELADED1HSL (Sparkasse Hochsauerland)

LEADER ist eine Gemeinschaftsinitiative der EU zur innovativen Entwicklung des ländlichen Raums



Ministerium für Klimaschutz, Umwelt,
Landwirtschaft, Natur-
und Verbraucherschutz
des Landes Nordrhein-Westfalen



Europäischer
Landwirtschaftsfonds
für die Entwicklung
des ländlichen Raums

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins:

DE14LEA00000674837

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den **Regionalverein LEADER Region Hochsauerland e.V.**

Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag zum Jahresende jeden Jahres fällig.

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

Kreditinstitut: _____ BIC: _____
IBAN: _____
Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)