

## MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich / beantragen wir die Mitgliedschaft im  
**StellplatzfreundInnen Lienen e.V.:**

Name / Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Firma / Organisation \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

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

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

### MITGLIEDSCHAFT

- Einzelmitgliedschaft: € 36,- / pro Jahr\*
- Firmenmitgliedschaft: € 360,- / pro Jahr\*

### MEIN BEITRAG

- Ich möchte über Arbeitseinsätze informiert werden und diese tatkräftig unterstützen
- Ich möchte ein rein förderndes Mitglied sein (ohne Teilnahme an Arbeitseinsätzen)
- Ich möchte den Verein über den Jahresmitgliedsbeitrag hinaus finanziell unterstützen und
  - spende jährlich einen Betrag von \_\_\_ €\*\*.
  - spende einen einmaligen Betrag von \_\_\_ €\*\*.
- Ich interessiere mich für das Sponsorenprogramm und möchte auf dem Stellplatz werben.



## ZAHLUNG DES MITGLIEDSBEITRAGS

■ SEPA-Basis-Lastschriftmandat\*\*\*

Konto-Inhaber \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

■ Keine Teilnahme am Lastschriftverfahren, Zahlung per Überweisung bis zum 31. Januar eines jeden Jahres.

Bankverbindung der StellplatzfreundInnen Lienen e.V.:

Kreditinstitut: Kreissparkasse Steinfurt

IBAN: DE43 4035 1060 0074 8554 38

\* Die Mitgliedschaft gilt pro Kalenderjahr (Januar bis Dezember) und wird automatisch verlängert, wenn bis einen Monat vor Ablauf des laufenden Jahres keine schriftliche Kündigung erfolgt.

\*\* Eine Spendenquittung kann erstellt werden.

\*\*\* SEPA-Basis-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / wir ermächtigen „StellplatzfreundInnen Lienen e.V.“, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich wird mein / unser Kreditinstitut angewiesen, die vom oben genannten Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### StellplatzfreundInnen Lienen e.V.

Baggerien 2, 49536 Lienen

Telefon: 0 54 83 / 72 12 48

Mobil: 01 71 / 409 70 32

E-Mail: stellplatzlienen@gmail.com



### WIR PACKEN'S AN!

