

# BEITRITTSERKLÄRUNG



ZUKUNFT SICHERN – A 94

Name, Vorname : .....  
(bei Firmen Name des Vertreters) : .....  
Straße, Hausnummer : .....  
Postleitzahl, Wohnort : .....  
Geburtsdatum : .....  
Telefon : .....  
E-Mail : .....

Hiermit trete ich dem Verein „Ja zur A 94“ bei. Die Bestimmungen der Satzung erkenne ich an.

.....  
Datum Unterschrift

## ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein „Ja zur A 94“ (Gläubiger ID DE96ZZZ00001504554) den satzungsgemäßen Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten des nachstehend genannten Kontos mittels Sepa-Basislastschrift einzuziehen.

Er beträgt derzeit für

Einzelperson	5,00 €
Gemeinden unter 5.000 EW	25,00 €
Gemeinden über 5.000 EW	100,00 €
Firmen, Verbände, Interessenvertreter	100,00 €
Vereine	25,00 €

Mandatsreferenznummer  
(wird vom Verein vergeben) : .....

Höhe des Beitrages : .....

Name des Geldinstituts : .....

IBAN : .....

BIC : .....

Kontoinhaber : .....

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

.....  
Datum Unterschrift

Verein Ja zur A 94 e.V.  
Erster Vorsitzender  
Johann Springer

Hauptstraße 7  
84375 Kirchdorf a. Inn  
E-Mail: [info@ja-zur-a94.de](mailto:info@ja-zur-a94.de)

[www.ja-zur-a94.de](http://www.ja-zur-a94.de)

Bankverbindung  
Sparkasse Mühldorf  
IBAN:DE84 7115 1020 0000 0072 03  
BIC: BYLADEM1MDF