Region aktiv Chiemgau Inn Salzach e.V.
Robert-Koch-Straße 11 - 84489 Burghausen
Telefon: (08677) 7847 - Fax: (08677) 66245
willkommen@region-aktiv-chiemgau-inn-salzach.de

Ich möchte Mitglied im Verein Region aktiv Chiemgau Inn Salzach e.V. werden.

☐ **Ich bin eine Privatperson und bezahle einen Jahresbeitrag von 10,00 €**

☐ **Ich vertrete eine juristische Person / Körperschaft und bezahle einen Jahresbeitrag von 50,00 €**

☐ **Ich möchte die Arbeit des Vereins fördern und zahle einen Jahresbeitrag in Höhe von ……. €**

Mitgliedsadresse

…… ……
Name Vorname

…… ……
Straße PLZ und Ort

……
Telefon Fax Email

Einzugsermächtigung

Zu Gunsten des Vereins Region aktiv Chiemgau Inn Salzach e.V.

Hiermit ermächtige ich den Verein Region aktiv Chiemgau Inn Salzach e.V., fällige Mitgliedsbeiträge für ein Jahr im Voraus von folgendem Konto einzuziehen.

…… ……
Name und Sitz des Kreditinstituts BLZ

…… ……
Kontonummer Kontoinhaber / Kontoinhaberin

Sollte das Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese Anforderung unverzüglich erstatten.

…… ……
Ort und Datum Unterschrift des Kontoinhabers/ der Kontoinhaberin