

Beitrittserklärung

Die Freiwilligenagentur/ das Freiwilligenzentrum/ die Unterstützungsstelle BE
das Koordinierungszentrum Bürgerschaftliches Engagement (KoBE)

tritt dem gemeinnützig anerkannten Verein „lagfa bayern e.V.“ bei.

Träger: _____

Vertretungsberechtigte Person(en):

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 100,00 Euro und wird im 2. Quartal in
Rechnung gestellt.

Projektbezogene Mitgliedschaft

Fördermitgliedschaft

Eine Satzung des Vereins haben wir erhalten.

Mit der elektronischen Speicherung unserer Daten, ausschließlich zu vereinsinternen Zwecken, sind
wir einverstanden. Uns ist bekannt, dass uns Mitteilungen des Vereins per Email zugestellt werden
können. Etwaige Änderungen unserer Kontaktdaten werden wir dem Verein unverzüglich mitteilen.

_____, den _____

Ort, Datum

Stempel, Rechtsverbindliche Unterschrift vom Träger der FA/FZ/KOBE