

# Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage(n) ich (wir):

Firma: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

die Mitgliedschaft im **Landschaftspflegeverband Thüringer Wald e.V.**  
auf der Grundlage der vorliegenden gültigen Satzung des Vereines  
(zuletzt geändert am 22.05.2014) .

Die Beitragsordnung (Seite 2) habe ich ausgefüllt und zur Kenntnis genommen.

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

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift

# Beitragsordnung

## Landschaftspflegeverband Thüringer Wald e.V.

lt. Beschluss der Mitgliederversammlung vom 12.03.2015

	<b>Euro / Jahr</b>	<b>Einordnung</b>
<u>Natürliche Personen</u>	<b>20,00</b>	<input type="radio"/>
<u>Vereine und Verbände</u>	<b>100,00</b>	<input type="radio"/>
<u>Schäferei- und Landwirtschaftsbetriebe</u>		
bis 10 ha	<b>50,00</b>	<input type="radio"/>
bis 100 ha	<b>75,00</b>	<input type="radio"/>
bis 500 ha	<b>100,00</b>	<input type="radio"/>
bis 1.000 ha	<b>200,00</b>	<input type="radio"/>
ab 1.000 ha	<b>300,00</b>	<input type="radio"/>
<u>Forstwirtschafts- und Dienstleistungsunternehmen, Gastgewerbe</u>		
bis 1 AK	<b>50,00</b>	<input type="radio"/>
bis 5 AK	<b>100,00</b>	<input type="radio"/>
bis 20 AK	<b>200,00</b>	<input type="radio"/>
bis 100 AK	<b>400,00</b>	<input type="radio"/>
ab 100 AK	<b>500,00</b>	<input type="radio"/>
<u>Städte und Gemeinden</u> pro Einwohner	<b>0,07</b>	<input type="radio"/>
<u>Landkreise</u>	<b>1.500,00</b>	<input type="radio"/>

### Rücksendung

Fax: 036704-709919  
Email: info@lpv-thueringer-wald.de  
Post: LPV Thüringer Wald e.V.  
OT Friedrichshöhe  
Rennsteigstraße 18  
98673 Eisfeld

### Bankverbindung

LPV Thüringer Wald e.V. | DE48840547220304040002 | HELADEF1SON

# Erteilung SEPA-Lastschriftmandat Landschaftspflegeverband Thüringer Wald e.V.

---

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats.

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: **Landschaftspflegeverband Thüringer Wald e.V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE31ZZZ00000789185**

Mandatsreferenz: **Mandatsnummer**

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den  
**Landschaftspflegeverband Thüringer Wald e.V.**

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom  
**Landschaftspflegeverband Thüringer Wald e.V.**  
auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

**Name des Kontoinhaber:**

---

**Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:**

---

**IBAN: DE** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**Name des Kreditinstitutes:** \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

---

Unterschrift