

An den
Landesverband der Baumwärter Tirols
Brixner Straße 1
6020 Innsbruck

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich trete dem Landesverband der Baumwärter Tirols bei und erkläre hiermit, dass ich die Vereinsstatuten vollinhaltlich zur Kenntnis genommen habe. Ich weiß, dass alle Streitigkeiten aus dem Vereinsverhältnis (insbesondere unter Vereinsmitgliedern bzw. zwischen dem Verein und einem oder mehreren Vereinsmitgliedern) durch das schiedsgerichtliche Verfahren nach dem Vereinsgesetz 2002 endgültig vereinsintern entschieden werden.

- Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten auch nach Ende der Mitgliedschaft gespeichert werden.
- Ich habe die Datenschutzerklärung des Vereines ausgehändigt/übermittelt bekommen, gelesen und zur Kenntnis genommen.
- Ich ermächtige den Tiroler Baumwärterverband mittels beiliegender SEPA Lastschrift den jährlichen Mitgliedsbeitrag zum Verband von meinem Konto einzuziehen.

Nachname : **Vorname:**

Straße: **PLZ:** **Ort:**

geboren am: **in:**

Telefon: **E-Mail:**

Einwöchiger Kursbesuch im Jahr: BW Prüfung abgelegt im Jahr:

Datum:.....

Unterschrift:

ZAHLUNGSEMPFÄNGER:

Landesverband der Baumwärter Tirols
Brixner Straße 1
6020 Innsbruck

Creditor-ID: AT39ZZZ00000005345

Ich ermächtige den **Landesverband der Baumwärter Tirols** Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Landesverband der Baumwärter Tirols** auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.
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.

Mandatsreferenz:

Kundennummer des Zahlungspflichtigen (vom Verband auszufüllen):.....

Name des Zahlungspflichtigen:

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

.....

IBAN: BIC:

Ort, Datum: Unterschrift: