



Lokale Aktionsgruppe Auerbergland-Pfaffenwinkel e.V.  
GF: Elisabeth Gutmann  
Bauerngasse 5  
86956 Schongau  
Tel. 08861/211-3117  
Fax 08861/211-4004  
www.al-p.de  
[al-p@lra-wm.bayern.de](mailto:al-p@lra-wm.bayern.de)

## Antrag auf Mitgliedschaft

Ich/Wir beantrage/n die Mitgliedschaft in der „LAG Auerbergland-Pfaffenwinkel“ e.V. zum \_\_\_\_\_  
(Datum)

- als ordentliches Mitglied (öffentlich-rechtliche Organisation, Kommune)
- als ordentliches Mitglied (Wirtschaft- und Sozialpartner, Privatperson)
- als Fördermitglied

Den satzungsgemäßen Zweck und die Ziele der LAG erkenne/n ich/wir an und unterstütze/n diese.

Die Mitgliedschaft gilt bis auf Widerruf. Kündigungsfristen regelt die Vereinssatzung.

### Antragsteller:

Name Antragsteller (Person/Firma/Verband/Kommune)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon, ggf. Fax	
E-Mail	
Internet	
Organisation mit Gewinnerzielungsabsicht (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

### Personeller Vertreter des Mitgliedes (nicht auszufüllen bei Einzelmitgliedschaft)

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon, ggf. Fax	
E-Mail	



### Mitgliedsbeitrag:

Der Mitgliedsbeitrag richtet sich nach der jeweils gültigen Beitragsordnung.

- Ich verpflichte mich zur unaufgeforderten Zahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrages  
in Höhe von            Euro (fällig am 31.01. jeden Jahres).

### Bankverbindung:

LAG AL-P e.V., Sparkasse Oberland

IBAN DE89 7035 1030 0036 0170 69

BIC BYLADEM1WM

### Datenschutz:

Ich erkläre mich einverstanden, dass unter Beachtung der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) die vorgenannten Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung gespeichert werden.

---

Ort, Datum, Stempel

Unterschrift