



Unterstützungserklärung der Alpenschutzkommission CIPRA Deutschland e.V.

Ich/Wir unterstütze(n) die Arbeit der Alpenschutzkommission CIPRA Deutschland e.V.
(zutreffendes bitte ankreuzen)

ggf. Institut/Organisation/Firma:	
Vorname:	Nachname:
Strasse, Hnr.:	
PLZ:	Ort:
Telefon:	Fax:
E-mail-Adresse:	

Fördermitgliedschaft

als natürliche Person mit einem jährlichen Beitrag von:..... Euro

Mindestbeiträge:

40,- EURO
Jahresbeitrag
(bei bestehender Mitgliedschaft bei einem
Ordentlichen Mitglied der CIPRA-
Deutschland)

50,- EURO
Jahresbeitrag

Ermäßigt (Jugendliche, Studenten, Ehegatten)

25,- EURO
Jahresbeitrag

als Firma/Gebietskörperschaft/Organisation/Institution mit

einer Fördermitgliedschaft vonEUR Jahresbeitrag
(Mindestbeitrag 300,- EUR bzw. nach Ermessen)

Dauerspende

mit einer jährlichen Spende vonEuro



Bankverbindung CIPRA Deutschland e.V.:

Sparkasse Landsberg-Dießen

Bankleitzahl: 700 520 60

SWIFT-BIC: BYLADEM1LLD

Konto-Nr.: 222 75 291

IBAN: DE13 7005 2060 0022 2752 91

Um Verwaltungskosten zu sparen, wären wir Ihnen dankbar, wenn Sie uns eine Bankeinzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag/Dauerspende erteilen würden.

CIPRA Deutschland e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00000859890

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Alpenschutzkommission CIPRA Deutschland e.V. meinen (unseren) Mitgliedsbeitrag als Fördermitglied/meine (unsere) Dauerspende jährlich von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von CIPRA Deutschland e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name (Kontoinhaber:)

Strasse, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut (Name und BIC):

IBAN:

DE _ / _ / _ / _ / _ / _

Ort, Datum, Unterschrift