



Beitrittserklärung

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im Verein
„Lokale Aktionsgruppe Landkreis Deggendorf e.V.“

Institution:

vertreten durch:

oder

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Email:

Die jeweils geltende Satzung wird anerkannt.

Alle die Mitgliedschaft betreffenden Änderungen sind dem Verein schriftlich mitzuteilen.

Mir ist bekannt, dass durch Beitritt in den Verein „Lokale Aktionsgruppe Landkreis Deggendorf e. V.“ meine o. g. Daten zur Bearbeitung von Vereinstätigkeiten genutzt und gespeichert werden. Das geführte Verzeichnis von Verarbeitungstätigkeiten ist auf Anfrage in der Geschäftsstelle der LAG einsehbar.

Ort, Datum

Unterschrift

Lokale Aktionsgruppe Landkreis
Deggendorf e.V.
c/o Landratsamt Deggendorf
Kreientwicklung
Herrenstraße 18
94469 Deggendorf
Tel. 0991 3100 172
leader@landkreis-deggendorf.de
www.landkreis-deggendorf.de
Sparkasse Deggendorf
DE78 7415 0000 0420 4117 46
BYLADEM1DEG

1. Vorsitzender
Michael Klampfl

2. Vorsitzende
Liane Sedlmeier

LAG-Management
Dipl.-Geogr. Stefanie Frank

Das LAG-Management wird gefördert
durch das Bayerische Staatsministerium
für Ernährung, Landwirtschaft und
Forsten und den Europäischen
Landwirtschaftsfonds für die Entwicklung
des ländlichen Raums (ELER)

