

Landvolk Niedersachsen Kreisverband Bremervörde-Zeven e.V.



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Landvolk Niedersachsen, Kreisverband Bremervörde-Zeven e.V., und verpflichte mich zur Zahlung des von der Generalversammlung beschlossenen Jahresbeitrages. Die derzeit gültige Satzung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese an.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zzt. jährlich für

- | | | |
|---------------------|-------|---------------------|
| ▪ Einzelmitglieder | 70 € | |
| ▪ Verpächter | 70 € | zzgl. 1,60 €/ je ha |
| ▪ Betriebe | 100 € | zzgl. 4,20 €/ je ha |
| je weiteren Betrieb | 70 € | zzgl. 4,20 €/ je ha |

Name (bei Gesellschaft Kontaktperson)

Vorname

Name Betrieb (bei GbR, KG usw.)

Ortsteil

Straße Hausnr.

PLZ Wohnort

Telefon

Fax

Mobiltelefon

E-Mail

Geburtsdatum

derzeit ausgeübter Beruf

bewirtschaftete landwirtschaftliche Nutzfläche

verpachtete landwirtschaftliche Nutzfläche

Landvolk-Informationen (kostenfrei)

Ich wünsche den Erhalt gesonderten Informationen per (bitte ankreuzen):

E-Mail Fax

aus den Themenbereich (bitte ankreuzen):

Landwirtschaft und Umwelt (51)

zzgl. folgender Fachbereiche:

Schwein (52)

Pflanze (53)

ökol. Landbau (54)

Milch, Rind (55)

Bioenergie (57)

Öffentlichkeitsarbeit (58)

Geflügel (60)

Bildung (61)

Betriebsmittel (62)

Ort, Datum

Unterschrift

Rückseite/ Anlage: SEPA-Lastschriftmandat

SEPA-Basislastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Landvolk Niedersachsen
Kreisverband Bremervörde-Zeven e.V.
Meyerstr. 15, 27404 Zeven
vertreten durch den Vorsitzenden
Alexander von Hammerstein

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE43ZZZ00000087077

Mandatsreferenznummer:

(wird bei Abbuchung nachträglich ausgewiesen)

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen widerruflich den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrend die Beitragszahlung von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogene/n Lastschrift/en einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ wir können innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bei Unternehmen besteht kein Erstattungsanspruch.

Die im SEPA-Mandat erhobenen personenbezogenen Daten werden grundsätzlich zur Durchführung der SEPA-Lastschrift verwendet. Die Informationen zum Datenschutz werden Ihnen bei Bedarf gerne bereitgestellt.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Name:

Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Ort, Datum:

Unterschrift:
