

Bauernverband Allgäu-Oberschwaben e.V. Mitgliedschaftserklärung / SEPA-Mandat

Ortsverein _____ **Bewirtschaftete Gesamtfläche:** _____ ha
davon Waldfläche: _____ ha

Betriebsnummer: **0843** _ _ _ _ _

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

(Straße, PLZ, Ort)

(Telefon / Mobilfunk)

(E-Mail)

(Fax)

Der Betrieb ist bereits Mitglied im Bauernverband Allgäu-Oberschwaben e.V.

Name, Vorname, Mitgliedsnr.: (Übergeber): _____

Der Übergeber bleibt als „Alteinteiler“ Mitglied (60,00 € Beitrag), um die Angebote / Dienstleistungen des Bauernverbandes weiter in Anspruch nehmen zu können.

Ich bin bis auf schriftlichen Widerruf damit einverstanden, dass die Geschäftsstelle des Bauernverbandes Allgäu-Oberschwaben e.V. zum Zwecke der satzungsgemäßen Beitragsberechnung auf die Flächen, die für meinen Betrieb bei der Landwirtschaftlichen Sozialversicherung (SVLFG) gemeldet sind, zurückgreifen darf.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Abbuchungsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag (SEPA-Mandat)

(Name, Vorname)

Ich bin damit einverstanden, dass der Bauernverband Allgäu-Oberschwaben e.V. den satzungsmäßig festgesetzten Jahresbeitrag bis auf meinen schriftlichen Widerruf durch die Geschäftsstelle von meinem Konto abbuchen darf.

IBAN: DE_ _ _ _ _ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)