



Oberland Bioweiderind

Beitrittserklärung



Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mail-Adresse

Telefon

Geburtsdatum (freiwillige Angabe)

Zweck der Datenerhebung

Die hier erworbenen Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke verwendet (Mitgliederbetreuung/-verwaltung) und werden nicht an Dritte weitergegeben.

Jahresbeitrag (bitte zutreffendes ankreuzen)

- Ich zahle den normalen Jahresbeitrag
 - als Privatperson
 - als Unternehmen bis zu 50 Mitarbeiter
 - als juristische Person oder Unternehmen über 50 Mitarbeiter
- Ich unterstütze den Verein zusätzlich mit einem jährlichen Beitrag von _____ €.
- Ich möchte als Fördermitglied den Verein mit einem jährlichen Beitrag von _____ € unterstützen.

Hiermit erkläre ich mich mit der gültigen Vereinssatzung und -ordnung einverstanden.

Datum, Ort und Unterschrift



SEPA-Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Oberland Bioweiderind e.V.

Ignaz-Günther-Str. 13

83629 Weyarn

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE64ZZZ00002550305

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Oberland Bioweiderind e.V.**, den Mitgliederbeitrag jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Oberland Bioweiderind e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name oder BIC)

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift