

Beitrittserklärung ERZEUGERGEMEINSCHAFT für Schlachtvieh Traunstein w.V.

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied zur „Erzeugergemeinschaft für Schlachtvieh w. V. Traunstein“

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße	_____	PLZ:/Ort	_____
		Gemeinde	_____
Betriebsnummer:	_____	Telefon:	_____
Steuernummer:	_____	Telefax:	_____
Steuersatz:	<input type="radio"/> 9,0 % <input type="radio"/> 7 % <input type="radio"/> 0 %	Mobil Nr:	_____
Email-Adresse:	_____		_____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt 25,00 € und wird jährlich mittels Lastschrift eingezogen.

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE53ZZZ00000542894

Mandatsreferenz:

Ich/Wir ermächtige(n) die Erzeugergemeinschaft für Schlachtvieh Traunstein w.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem/unsrem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unsrer Kreditinstitut an, die vom Verein 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/unsrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte ausfüllen *** Diese Zahlen dienen nur als interne Information und werden nicht veröffentlicht

Viehbestand:

Kühe _____ Rinder _____ Bullen _____ Schweine _____

Teilnahme an folgenden Programmen:

GQ QS QM Best Beef BIO Genfrei nach VLOG _____