|_____|_____|_____|

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: o 9,0 % o 7 % o 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/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser 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/unserem 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 ☐ _____