

Spargel-Erzeugerverband Franken e.V.

www.spargel-franken.de

Geschäftsstelle: Max-Joseph-Straße 9, 80333 München



Beitrittserklärung

Ich/wir erkläre/n hiermit ohne Vorbehalt den Beitritt zum Spargel-Erzeugerverband Franken e.V. Die satzungsgemäßen Rechte und Pflichten eines Mitgliedes sind mir bekannt.

.....
Name

.....
Vorname

.....
Straße/Hausnummer

.....
Postleitzahl Ort

.....
Landkreis

.....
Telefon-Nummer

.....
Fax-Nummer

.....
Adresse Homepage:

.....
E-Mail-Adresse:

Mitglied im Bayerischen Bauernverband: ja nein

BBV-Mitgliedsnummer.....

- - -

Aufgrund Ihrer Spargelanbaufläche beträgt Ihr jährlicher Beitrag ab Januar 2015:

- | | | | |
|-----------------------|-------|------------------------------|--------------------|
| <input type="radio"/> | 40 € | bis 1 Tagwerk (=ca. 0,33 ha) | Spargelanbaufläche |
| <input type="radio"/> | 60 € | bei 1 bis 2 Tagwerk | Spargelanbaufläche |
| <input type="radio"/> | 80 € | bei 2 bis 3 Tagwerk | Spargelanbaufläche |
| <input type="radio"/> | 120 € | bei über 3 Tagwerk | Spargelanbaufläche |
| <input type="radio"/> | 120 € | förderndes Mitglied | |

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

(Änderung der Spargelanbaufläche und dadurch bedingte Beitragsänderungen bitte dem Erzeugerverband melden.)

Spargel-Erzeugerverband Franken e.V.

www.spargel-franken.de

Geschäftsstelle: Max-Joseph-Straße 9, 80333 München



SEPA-Lastschriftmandat

Spargel-Erzeugerverband Franken e.V., Max-Joseph-Straße 9, 80333 München,
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00000358463

Mandatsreferenz (ist zugleich Ihre Mitgliedsnummer): wird separat mitgeteilt

Ich/wir ermächtige/n den Spargel-Erzeugerverband Franken, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die vom Landesverband auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

.....
Kreditinstitut (Name)

.....
Kreditinstitut (BIC)

DE _____
IBAN

Ihre IBAN und BIC finden Sie z.B. auch auf Ihrem Kontoauszug oder Ihrer EC-Karte.

.....
Ort/Datum

.....
rechtsverbindliche Unterschrift

Bitte Seite 1 und 2 ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden per Post an:
Spargel-Erzeugerverband Franken e.V., Max-Joseph-Straße 9, 80333 München
oder per Fax an: 089/558 73 505
oder per E-Mail an: Obst-Gartenbau@BayerischerBauernVerband.de