



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verband der Landwirte im
Nebenberuf e.V. Landesverband Bayern

Name.....

Vorname.....

Geburtsdatum.....

Strasse/Nummer.....

PLZ/Ort.....

Landkreis.....

Telefon.....Fax.....

E-Mail.....

Betriebsgröße (ha).....

Betriebsart (Schwerpunkt).....

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 46ZZZ00001111945

Mandatsreferenz

Ich ermächtige den VLN Bayr. Zahlungen von meinem Konto Mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VLM auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens meines Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die dadurch entstehenden Stornogebühren sowie das Versäumnis einer ev. Ummeldung oder Unterdeckung meines Kontos gehen zu meinen Lasten.

Kontoinhaber.....

IBAN:BIC:.....

Bank:.....

Ort, Datum

Unterschrift