

Landwirtschaftliche Wildhaltung Mitte-West e.V.

Landesverband für Rheinland-Pfalz, Hessen und das Saarland



Kurstraße 37b
53577 Neustadt (Wied)
www.landwirtschaftliche-wildhaltung.de
info@landwirtschaftliche-wildhaltung.de
Telefon 0172-9325263

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich (wir) den Beitritt zum Verband

Ich (wir) habe(n) die Satzung im Internet gelesen bzw. heruntergeladen und erkenne(n) sie hiermit an. Ich bin damit einverstanden, dass meine untenstehend angegebenen personenbezogenen Daten für satzungsgemäße Zwecke, insbesondere die interne Verwaltung des Verbandes und für die Aufnahme in das Mitgliederverzeichnis gespeichert und verarbeitet werden. Hinweis gem. EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) vom 24.04.2016, Verordnung (EU) 2016/679, gültig in allen EU-Mitgliedsländern ab 25.05.2018

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ _____

Wohnort _____

Kreis _____ Bundesland _____

e-Mail _____

Mobil / Telefon _____

Gehege Fläche: _____ ha

	Damwild	Rotwild	Sikawild	Schwarzwild	Mufflon	Rentier	Bison
Anzahl	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Landwirtschaftliche Wildhaltung Mitte-West e.V.

Landesverband für Rheinland-Pfalz, Hessen und das Saarland



Kurstraße 37b
53577 Neustadt (Wied)
www.landwirtschaftliche-wildhaltung.de
info@landwirtschaftliche-wildhaltung.de
Telefon 0172-9325263

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00001120163

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verband Landwirtschaftliche Wildhaltung Mitte-West e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verband Landwirtschaftliche Wildhaltung Mitte-West 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

_____|_____
BIC = 8 oder 11 Stellen

DE ____|_____|_____|_____|_____|_____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift