A u f n a h m e a n t r a g

Hiermit beantrage(n) ich / wir die Mitgliedschaft im

Bauernverband Ludwigslust e.V.
Lindenstraße 30
19288 Ludwigslust

als förderndes Mitglied.

Name, Vorname oder Firmenname und dessen Vertreter Geb-Datum

PLZ Wohnsitz / Betriebssitz Straße

Telefon und Fax

Förderbeitrag …… €

Ort, Datum Stempel / Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Bauernverband Ludwigslust e.V. bis auf Widerruf, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit vom nachstehend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen

IBAN ……

Name und Ort des Kreditinstituts ……

Name des Kontoinhabers ……

……
Datum / Unterschrift

Die Daten werden vom Bauernverband Ludwigslust selbst verwaltet. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.