



# Antrag auf Mitgliedschaft im Verein der Landwirtschaftlichen Fachschule Haldensleben e.V.

Ich erkläre mit meiner Unterschrift bis auf Widerruf Mitglied im **Verein der Landwirtschaftlichen Fachschule Haldensleben e.V.** zu werden.

Name, Vorname ..... geb. am .....

Straße, PLZ, Wohnort .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Absolventenjahrgang: ..... Abschluss als: .....

Datum: .....

Unterschrift: .....

Der Mitgliedsbeitrag ist ein Jahresbeitrag und jeweils zum Beginn der Kalenderjahres fällig. Über die Höhe entscheidet die Mitgliederversammlung. Der Jahresbeitrag beträgt aktuell 10,00 €.

## SEPA-Lastschriftmandat

**Volksbank e.G. Am Herzogtore 12, 38300 Wolfenbüttel**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE86ZZZ00000784509**

Ich ermächtige den Verein, fällige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Landwirtschaftlichen Fachschule Haldensleben 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber): .....

Kreditinstitut: .....

BIC: ..... IBAN: .....

Datum, Ort und Unterschrift: .....