



Beitrittserklärung

**Fachverband der Milchwirtschaftler in Niedersachsen und Sachsen-Anhalt e.V.,
Gertrudenstraße 22, 26121 Oldenburg**

Name/Vorname:	
Firma:	
Geboren am:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
Telefax:	
E-Mail:	
Eintritt in den Verband:	

Berufliche Tätigkeit bitte ankreuzen:

Gruppe		Beitrag p. a. in EURO
1. Geschäftsführer, Werksleiter, Bereichsleiter	<input type="checkbox"/>	124,00
2. Produktions-/Abteilungsleiter	<input type="checkbox"/>	93,00
3. Milchwirtschaftliche Fachkräfte	<input type="checkbox"/>	62,00
4. Rentner	<input type="checkbox"/>	31,00
5. Fachleute in der Ausbildung	<input type="checkbox"/>	12,00
6. Fördermitglied	<input type="checkbox"/>	

Ort/Datum :

Unterschrift :



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Verein: Fachverband der Milchwirtschaftler in Niedersachsen und Sachsen-Anhalt eV Gertrudenstraße 22 26121 Oldenburg	Name und Anschrift des (Neu)Mitglieds:
Gläubiger-ID: DE80ZZZ00000236179	Mitglieds-Nr./Mandatsreferenz:

Ich (wir) ermächtige/n den Fachverband der Milchwirtschaftler in Niedersachsen und Sachsen-Anhalt eV Zahlungen von meinem/unserem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom Fachverband der Milchwirtschaftler in Niedersachsen und Sachsen-Anhalt eV 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.

Kreditinstitut:	BIC:
IBAN:	
Ort, Datum	Unterschrift Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber