



## Beitrittserklärung

**Fachverband der Milchwirtschaftler in Niedersachsen und Sachsen-Anhalt e.V.,  
Seelhorststraße 4, 30175 Hannover**

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
<b>1. Geschäftsführer, Werksleiter, Bereichsleiter</b>		<b>124,00</b>
<b>2. Produktions-/Abteilungsleiter</b>		<b>93,00</b>
<b>3. Milchwirtschaftliche Fachkräfte</b>		<b>62,00</b>
<b>4. Rentner</b>		<b>31,00</b>
<b>5. Fachleute in der Ausbildung</b>		<b>12,00</b>
<b>6. Fördermitglied</b>		

Ort/Datum : .....

Unterschrift : .....



## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Verein:  Fachverband der Milchwirtschaftler in Niedersachsen und Sachsen-Anhalt eV Seelhorststraße 4 30175 Hannover	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