



**Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum Verein landwirtschaftlicher
Fachbildung Simmern Birkenfeld e. V.**

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Email: _____
Geburtsdatum: _____._____._____ Eintrittsdatum: _____._____._____
Landwirtschaftlicher Abschluss: _____

1. Mitgliedsbeitrag: 10,00 €/Jahr
2. Mitgliederinformationen erfolgen auf dem elektronischen Postweg Ja ___ Nein ___

Grundlage der Mitgliedschaft ist die Satzung vom 05.09.2016.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Einrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig zum 01.01. eines jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: VLF Simmern Birkenfeld e. V., Grabenhof, 56291 Bickenbach
IBAN: DE90 5606 1472 0008 1079 70
BIC: GENODED1KHK
Bank: Volksbank Hunsrück-Nahe

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den VLF Simmern Birkenfeld e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VLF Simmern Birkenfeld 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.

Name des Kontoinhaber: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort _____

IBAN: DE_____ BIC: _____

Name Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift