Landesforstverein Sachsen-Anhalt e. V. Rammelburger Hauptstr. 1 06343 Mansfeld OT Friesdorf

Fax: 03904/724750

E-Mail: info@landesforstverein.de



Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied im Landesforstverein Sachsen-Anhalt e. V. werden.

Angaben zur Person:		
Name, Vorname:		geb. am:
Berufsbezeichnung/akad. Grad:		
wohnhaft in	Straße, Nr.:	
	PLZ / Ort:	Tel.:
Ich möchte in	der Regionalgruppe Harz / Anhalt / Altmarl	* mitarbeiten. *Nichtzutreffendes streichen!
Ich erkenne die Satzung des Landesforstvereins Sachsen-Anhalt e. V. an.		
SEPA-Lastschrift-Mandat		
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00000374866 Mandatsreferenz: FVSA (zzgl. Mitgliedsnummer, wird nachträglich ergänzt)		
Ich ermächtige den Landesforstverein Sachsen-Anhalt e. V., nachfolgend genannte und jährlich wiederkehrende Zahlungen bei Fälligkeit bis zum 30.04. jeden Jahres von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:		
(Zutreffendes ankreuzen) ☐ den vollen Mitgliedsbeitrag von 35,- Euro, ☐ den ermäßigten Mitgliedsbeitrag von 25,- Euro		
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landesforstverein Sachsen-Anhalt 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.		
Meine Bankver	rbindung:	
IBAN:		
BIC:		
Datum:	Unterschrift:	