

Beitrittserklärung

Fleischerzeugerring _____ e.V.

Klötzlmüllerstr. 1, 84034 Landshut, Tel. 0871 2765746/Fax 0871 61033

- Neuzugang** Änderung Änderung Bankverbindung
 Betriebsübergabe
 Betriebsteilung

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Ortsteil: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon 1: _____ Handy: _____

E-Mail: _____ Fax: _____

Balis-Nr.: _____ RB Name/Pers.-Nr.: _____

Hauptbetrieb / Nebenbetrieb Rechtsform: _____ Betriebsart: _____

MWST: 7 % optierend / 9 % pauschalierend / Keine

LKV-Vst: _____ Landkreis-Nr. _____ Ring-Nr. _____ Betriebs-Nr. _____

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der Satzung meinen Beitritt zum
Fleischerzeugerring/Basisring im Bereich

- Ferkelerzeugung** **Schweinemast** **Rindermast**
mit Basisring: _____

und nehme teil an der

Leistungsprüfung Meldung Tierzahl/Jahr: _____

Beratung Intensität: 5./4.Std./Jahr . 10./8. Std./Jahr . 15./12.Std./Jahr
 20./16.Std./Jahr

Ich bin bereits Mitglied im Ring (Name und Betriebs-Nr.): _____

Die Satzung habe ich erhalten.

Mit meinem Beitritt verpflichte ich mich die anfallenden Gebühren nach der jeweils gültigen Beitragsordnung zu entrichten.

Ort, Datum

Unterschrift Betrieb

- EINZUGSERMÄCHTIGUNG – für den Fleischerzeugerring _____ e. V.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: 1 3 _ _ 0 0 0 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ (auszufüllen v. der VST)

Ich ermächtige den Fleischerzeugerring Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fleischerzeugerring Landshut e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

..... BIC: _____ / _____

Kreditinstitut (Name)

IBAN: DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

Ort, Datum

Unterschrift Betrieb

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.