

Beitrittserklärung

Ich werde Mitglied beim Netzwerk der Fachwarte und Baumwarte im Landkreis Biberach e.V.

- | | | |
|--------------------------|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | Ordentliches Mitglied* | 20 Euro/Jahr |
| <input type="checkbox"/> | Familienmitglied | 15 Euro/Jahr |
| <input type="checkbox"/> | Förderndes Mitglied
mind. 10 Euro/Jahr | _____ Euro/Jahr |

* Wir bitten alle Fachwarte, die Ihre Prüfung nicht in Biberach abgelegt haben, eine Kopie ihrer Urkunde der Beitrittserklärung beizulegen.

_____	_____
Name, Vorname	Geburtsdatum
_____	_____
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
_____	_____
Telefon	E-Mail
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift

SEPA-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00001887721

Ich ermächtige das Netzwerk der Fachwarte und Baumwarte im Landkreis Biberach e.V., meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Netzwerk der Fachwarte und Baumwarte im Landkreis Biberach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils am 01. April jährlich fällig.

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.

IBAN	

Kreditinstitut	BIC
_____	_____
Name Kontoinhaber in Druckschrift, Anschrift falls abweichend von obenstehender Adresse	

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers	