

Antrag auf Mitgliedschaft



An
**Verband der Landwirte
mit handwerklicher Fleischverarbeitung
(Schwerpunkt Ökologische Erzeugung) e.V.**
Tischbeinstr. 112
34121 Kassel

1. Anschrift
Vor- und Zuname _____
Hofname/Firmenname _____
Straße/Hausnummer _____
PLZ/Wohnort _____
Bundesland _____
Telefon _____
Fax _____
Mobil _____
E-Mail _____
Internet _____
Bevorzugter Weg für Informationen (Infobriefe, Mitgliedernachrichten):
<input type="checkbox"/> E-Mail
<input type="checkbox"/> Fax
<input type="checkbox"/> Postweg

2. Mitgliederstatus und Jahresbeitrag
<input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied Betriebe mit eigener Fleischverarbeitung 50,00 EUR/Jahr
<input type="checkbox"/> Fördermitglied Privatpersonen, Berater, Verbände 50,00 EUR/Jahr
Sie können den Jahresbeitrag bereits jetzt auf unten stehendes Vereinskonto überweisen

3 Unterschrift

Ort, Datum, Unterschrift

vlhf-Vereinskonto: DE 34 5225 0030 0050 0314 BIC HELADEF1EWW

4 **Freiwillige Angaben**

Zur groben Orientierung über die Mitglieder möchten wir Sie um folgende Angaben bitten:

Wir sind / ich bin:

- Biobetrieb Anbauverband _____ EU-Bio
 konventioneller Betrieb
 Landwirt / Schäfer
 Metzger
 Sonstige _____

Ungefähre Anzahl der pro Jahr geschlachteten / verarbeiteten Tiere:

_____ Rinder pro Woche/Jahr _____ Schweine pro Woche/Jahr

_____ Schafe/Ziegen pro Woche/Jahr _____ Stück Geflügel pro Woche/Jahr

5 **Nutzung des Internetangebots**

Als Mitglied erhalten Sie Zugang zum Mitgliederbereich des vlhf-Internet-Angebotes.

Wir bitten Sie, sich mit einem eigenen Benutzernamen und Passwort auf der Internetseite www.biofleischhandwerk.de zu registrieren. Wir benachrichtigen Sie dann per e-mail über Ihre Freischaltung. Aus technischen Gründen kann dies ein paar Tage benötigen.

6 Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Sie erleichtern uns die Erhebung des Mitgliedsbeitrages erheblich, wenn wir Ihren Mitgliedsbeitrag per Lastschrift einziehen können.

Zahlungsempfänger:

Verband der Landwirte mit handwerklicher Fleischverarbeitung e.V.
Fahrenbach 1, 37216 Witzenhausen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 33ZZZ00001250287

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Einzugsermächtigung:

Ich/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. 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.

Zahlungsart:

Mitgliedsbeitrag als wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

IBAN des Zahlungspflichtigen

DE _____

BIC _____

.

Ort, Datum, Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)
