

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verband BIOPARK e.V. ab dem _____

Name: _____ Vorname: _____

Betrieb/Organisation: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Bundesland: _____ Landkreis: _____

Geburtstag: _____ Beruf: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____ www: _____

Die Satzung des Verbandes erkenne ich mit allen Rechten und Pflichten an.

Ort, Datum _____ Stempel _____ Unterschrift _____

Jahresbeitrag:

Mindestbeitrag	50,00 € / Jahr
Höchstbeitrag	1.000,00 € / Jahr
freiwilliger Jahresbeitrag € / Jahr (über 50 € und unter 1.000 €)

gewünschte Zahlungsweise

Überweisung Lastschrift

Lastschriftauftrag

Hiermit beauftrage ich den Verband BIOPARK e.V. bis auf Widerruf, den fälligen Jahresbeitrag mittels Lastschrift von meinem nachstehenden Konto einzuziehen:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Name, Ort der Bank: _____

Ort, Datum _____ Stempel _____ Unterschrift _____