

# **Beitrittserklärung**

## **Verein „Vilstaler Bauernmarkt Moosen e. V.“**

Name:.....

Adresse:.....

Tel. Nr.:.....Fax-Nr.:.....

e-mail Adresse.....

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein  
„Vilstaler Bauernmarkt Moosen e. V.“ als**

**förderndes Mitglied**

bitte ankreuzen

**ordentliches Mitglied (Anbieter)**

Den Inhalt der Satzung erkenne ich an.

....., den.....

Unterschrift.....

SEPA- Lastschriftmandat:

Vilstaler Bauernmarkt Moosen e.V., Föhrenstraße 4 1/2, Moosen, 84416 Taufkirchen (Vils)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 14ZZZ00000113110

Mandatsreferenz: 1300003268

Ich ermächtige den Vilstaler Bauernmarkt Moosen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Vilstaler Bauernmarkt Moosen 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.

Kontoinhaber.....

IBAN:.....

BIC:.....

Bank:.....

Datum und Unterschrift:.....