

## Beitritt und SEPA-Mandat

Ich möchte Mitglied im LFO, Landwirtschaftlicher Förderverein Oberursel (Taunus) und Umgebung e.V. c/o. Andreas Ruppel, Hohemarkstr. 7, 61440 Oberursel werden. Die Satzung habe ich erhalten, zur Kenntnis genommen und stimme ihr zu. Ich werde dem Verein jede Änderung meiner nachfolgenden Daten unverzüglich mitteilen.

### Angaben zur Person:

Anrede: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_ geschäftl.: \_\_\_\_\_ e-Mail: \_\_\_\_\_

Eintritt zum: \_\_\_\_\_ E-mailadresse: \_\_\_\_\_

### Weitere Familienangehörige (Familienbeitrag):

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_ geb.am: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_ geb.am: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_ geb.am: \_\_\_\_\_

### Insbesondere interessiert mich (zutreffendes bitte markieren):

- |                               |                                 |
|-------------------------------|---------------------------------|
| -Landwirtschaft               | -ländl. / kulturelles Leben     |
| -historische Arbeitsmaschinen | -Umweltschutz                   |
| -Wissenschaft Forschung       | -Naturschutz                    |
| -Landschaftspflege            | -Sonstiges, bitte angeben _____ |

Jahresbeitrag: derzeit EUR 20,00, Familien u. jur. Personen EUR 30,00, fällig am Beginn eines jeden Jahres. Bankverbindung: TaunusSparkasse Oberursel, IBAN DE10 5125 0000 0007 0231 46

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftverfahren

Ich ermächtige den Landwirtschaftlicher Förderverein Oberursel (Taunus) und Umgebung e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, vom Landwirtschaftlicher Förderverein Oberursel (Taunus) und Umgebung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger\_ID DE13ZZZ00001418457

### Zahler / Kontoinhaber:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC:: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_