

Mitgliedsantrag

- als aktives Mitglied
 als Förderer



Verein zur Förderung der
Offenstallhaltung von Schweinen e.V.
Traiteur-Platz 1
49090 Osnabrück
www.offenstall.com

Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird nach
Unternehmensumsatz erhoben.

<=5 Mio. €: 100 €; 5 – 50 Mio. €: 500 €; > 50 Mio €: 1000 €
Private Förderer: 50 €

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein zur Förderung der Offenstallhaltung von Schweinen e.V.:

Titel / Vorname / Name

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Ort, Datum und Unterschrift

Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes.

Datenschutz:

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im Verein zur Förderung der Offenstallhaltung von Schweinen e.V. erfasst und verwendet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

Satzung und Mitgliedsbeitrag:

Der aktuelle Mitgliedsbeitrag beträgt für aktive Mitglieder 100,- € pro Jahr und für Förderer 50,- € pro Jahr. Höhe und Fälligkeit von Aufnahmegebühren, Jahresbeiträgen und Umlagen werden von der Mitgliederversammlung festgesetzt. Die Mitgliedschaft ist fortlaufend, ein Austritt ist zum Ende des Kalenderjahres mit einer Kündigungsfrist von zwei Monaten möglich. Mit meiner Unterschrift zur Aufnahme in den Verein bestätige ich, die aktuell gültige Satzung des Vereins zur Förderung der Offenstallhaltung von Schweinen e. V. erhalten zu haben und diese anzuerkennen.

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Verein zur Förderung der Offenstallhaltung von Schweinen e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00001932747

Mandatsreferenznummer: _____ (wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Verein zur Förderung der Offenstallhaltung von Schweinen e. V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung der Offenstallhaltung von Schweinen e. V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ 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.

Kontoinhaber

IBAN BIC

Ort/Datum Unterschrift



DETAILS ZUM MITGLIEDSANTRAG

BEWEGGRÜNDE UND ZIELE

BESONDERHEITEN

WEITERE DATEN (NUR VON LANDWIRTEN AUSZUFÜLLEN)

SYSTEM	ANZAHL SAUEN	MASTPLÄTZE	SCHWEINE / WOCHE	NOTIZEN
--------	--------------	------------	------------------	---------
