



Beitrittserklärung zur „Arbeitsgemeinschaft noch produzierende Landwirte in Ostbayern e. V.“
 AnpLO e. V., Sohl 18, 94244 Teisnach,
 Aufnahmeantrag; hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____

Ortsteil: _____

Strabe: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon, Fax: _____

Email: _____ Vorwahl / Rufnummer / für AnpLO Faxverteiler
 für AnpLO Emailverteiler Handy Nr.: _____

Landkreis: _____ Geburtsdatum: _____

die Aufnahme in die „Arbeitsgemeinschaft noch produzierende

Landwirte in Ostbayern e. V.“ ab dem _____

Landwirt Ackerbau Forst _____

Grünland Milcherzeugung Rinderhaltung

Schweine **Sonstiges:** _____

Verbraucher: _____ **Unterstützer:** _____

Mitgliedsbeitrag: 20 €, pro Jahr und Person

Beitragsfähigkeit immer am ersten Freitag im März, sollte dieser Freitag ein Feiertag sein erfolgt die Abbuchung am nächsten Werktag. (keine Vorab-Info mehr nötig)

Hinweis zum Datenschutz

Die Mitgliederdaten unterliegen dem Datenschutz und werden ausschließlich für Zwecke der Mitgliederdatenverwaltung und Mitgliederbetreuung genutzt. Die AnpLO e.V. gibt keine personenbezogenen Daten seiner Mitglieder an andere Unternehmen für Werbemaßnahmen weiter.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Arbeitsgemeinschaft noch produzierende Landwirte in Ostbayern e. V.
 Email: info@anplo.de / Handy, 0160/99479566

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und

Filmaufnahmen:

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger ID: DE89ZZZ00000200030.

Mandatsreferenznummer = Mitgliedsnummer

Ich ermächtige die Arbeitsgemeinschaft noch produzierende Landwirte in Ostbayern e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Arbeitsgemeinschaft noch produzierende Landwirte in Ostbayern 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
 Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name und Vorname des Kontoinhaber _____

Ortsteil, Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Name des Kreditinstituts _____ BIC _____

IBAN _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____

Mitgliedsbeitrag per Rechnung

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____ Stand 01.01.2020