

Beitrittserklärung zum Fachkreis-Lebensmittelhygiene e.V.



Firma: (optional) _____

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Geb.-Datum: _____

Tel.-Nr.: _____

e-mail: _____

Benutzername: _____

- ☐ Ich möchte mich gerne aktiv am Verein beteiligen.
☐ Ich möchte mich vorerst passiv am Verein beteiligen.

Zahlung via Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich den Fachkreis-Lebensmittelhygiene e.V. den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 40,- € widerruflich bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Bankname / BLZ: _____

Kto-Nr.: _____

Kontoinhaber: _____

Durch die Bescheinigung des Finanzamtes Eschwege-Witzenhausen vom 11.04.2006, St.-Nr.: 10 250 5082 7-II/1 wurde der Fachkreis-Lebensmittelhygiene e.V. als gemeinnütziger Verein anerkannt.

Die Mitgliedschaft besteht für ein Kalenderjahr und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht fristgerecht gekündigt wurde (3 Monate zum Jahresende). Eine Kündigung muss schriftlich an den Vorstand erfolgen.

Geschäftsadresse:

Fachkreis-Lebensmittelhygiene e.V. | Peter Glass (1. Vorsitzender) | Fax: 05181-8070939
Zur Alten Schule 12 | 31089 Duingen | **Bankverbindung:**
IBAN: DE87 2695 1311 0161 4255 33 | BIC: NOLADE21GFW

Datum

Ort

(Unterschrift)