



Verband für landwirtschaftliche Fachbildung Ingolstadt – Eichstätt e. V.

- Organisation für Aus-, Fort- und Weiterbildung im Agrarbereich -

Geschäftsstelle: Auf der Schanz 43 a, 85049 Ingolstadt

☎: 0841 3109-2512 ♦ Fax: 0841 3109-2444 ♦ E-Mail: poststelle@aelf-ip.bayern.de

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim vlf Ingolstadt-Eichstätt e.V.
(15 €/Jahr)

Genauere Anschrift (bitte in Druckbuchstaben) / * = Pflichtfelder

Name, Vorname(n)*	
Geburtsname (geborene/r)	Geburtsdatum*
Straße, Hausnummer*	PLZ, Wohnort*
E-Mail*	Telefon

Ausbildung / Weiterbildung:

- Landwirtschaftsschule Landwirtschaft _____ (Ort) _____ (Abschlussjahr)
- Teilzeitschule Hauswirtschaft _____ (Ort) _____ (Abschlussjahr)
- Berufsabschluss Landwirtschaft _____ (Ort) _____ (Abschlussjahr)
- Berufsabschluss Hauswirtschaft _____ (Ort) _____ (Abschlussjahr)
- Sonstiger Berufsabschluss/Fortbildung: _____

(Landwirtschaftsmeister*in, Hauswirtschaftsmeister*in, Dorfhelfer*in, Agrartechniker*in, Techniker*in Hauswirtschaft, Betriebsleiter*in für Ernährung und Versorgungsmanagement, Ökotropholog*in, Bachelor/Master Landwirtschaft und Agrarwirtschaft, ...)

Zusatzangaben zur DSGVO:

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der oben genannten personenbezogener Daten durch den Verband zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Der Zusendung von vlf-Informationen per E-Mail stimme ich zu. Informationen zum Datenschutz siehe Datenschutzerklärung auf der Homepage des Landesverbandes unter www.vlf-bayern.de

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den vlf Ingolstadt-Eichstätt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom vlf Ingolstadt-Eichstätt e. V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

BANK (NAME): _____

BIC: _____|_____

IBAN: DE __|____|____|____|____|__

KONTOINHABER: _____

Gläubiger-ID vlf-Ingolstadt-Eichstätt e. V.: **DE 28 VLF 000 013 260 37**

Ihre Mandatsreferenz: _____
(unbedingt eintragen!) X X T T M M J J J J

Die Mandatsreferenz besteht aus Ihren Initialen und Ihrem Geburtsdatum, z.B. Ursula Mustermann, geb. 12.05.1981 entspr. der Mandatsreferenz UM12051981

Von der Gläubiger-ID des vlf Ingolstadt-Eichstätt e. V. und meiner Mandatsreferenz habe ich Kenntnis erhalten.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)