



## Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Landesverband der Lebensmittelkontrolleure in Baden-Württemberg. Ich bin bereit, den jeweiligen Jahresbeitrag zu entrichten.

Name	Vorname	Geburtsdatum
Beruf / Tätigkeit	LMK in Ausbildung, wenn ja bis:	
Straße/Postfach	Postleitzahl und Wohnort	
Telefon / Fax	E-Mail	
Zukünftige Dienststelle		

Ort / Datum

Unterschrift

Die Angaben werden selbstverständlich entsprechend den datenschutzrechtlichen Bestimmungen behandelt.

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Landesverband der Lebensmittelkontrolleure BW in Tübingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE** 83ZZZ00000515970

SEPA-Lastschriftmandat: Mandatsreferenz : \_\_\_\_\_  
( wird per Email als Rückmeldung an das neue Mitglied gesendet )

Hiermit ermächtige ich den Verband der Lebensmittelkontrolleure in Baden-Württemberg (LMK BW) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verband der LMK BW 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.

Konto-Nummer/ IBAN (22 stellen) <b>DE</b>	BLZ/BIC (8 oder 11 Stellen):
Bankinstitut:	
Name:	Vorname

durch Lastschrift einzuziehen.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift