

# Landesverband der Lebensmittelkontrolleure Baden-Württemberg e.V.



## Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Landesverband der Lebensmittelkontrolleure in Baden-Württemberg e.V.** Ich bin bereit, den jeweiligen Jahresbeitrag zu entrichten. Die Satzung und Geschäftsordnung erkenne ich an. Gleichzeitig werde ich Mitglied im Aus- und Fortbildungswerk des Landesverbandes der Lebensmittelkontrolleure Baden-Württemberg e.V. Diese Mitgliedschaft ist beitragsfrei. Die Satzung und Geschäftsordnung erkenne ich an.

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße/Hausnr.	Postleitzahl und Wohnort	
Telefon/Mobil privat	E-Mail privat	
Beruf/Tätigkeit	LMK in Ausbildung, wenn ja bis	
Dienststelle		
Telefon/Mobil	E-Mail	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Landesverband der Lebensmittelkontrolleure BW in Tübingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 83ZZZ00000515970**

Hiermit ermächtige ich den Verband der Lebensmittelkontrolleure in Baden-Württemberg (LMK BW) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Diese Ermächtigung ist jederzeit widerrufbar. 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.

Bankinstitut	BIC
IBAN	
Kontoinhaber/in (bei Abweichung von der antragstellenden Person)	

**Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Ausdrucken – Ausfüllen – Abschicken → an „vorstand@lmk-bw.de“**