

Arbeitskreis Tiroler Berglamm



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Arbeitskreis Tiroler Berglamm:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Geb. Dat.: _____

LFBIS: _____

Der Mitgliedsbeitrag für den Arbeitskreis Tiroler Berglamm beläuft sich jährlich auf 110,- €. Die Laufzeit des Arbeitskreises beträgt 2,5 Jahre. Der Mitgliedsbeitrag wird vom Tiroler Schafzuchtverband übernommen.

Datum: _____

Unterschrift: _____



MIT UNTERSTÜTZUNG VON BUND, LAND UND EUROPÄISCHER UNION



Europäischer
Landwirtschaftsfonds für
die Entwicklung des
ländlichen Raums:
Hier investiert Europa in
die ländlichen Gebiete



SEPA Lastschrift-Mandat

ZAHLUNGSEMPFÄNGER:

LFI Tirol
AK Tiroler Berglamm
Brixner Straße 1
6020 Innsbruck

Creditor-ID: AT35ZZZ00000012498

Ich/Wir ermächtige/n das **LFI Tirol**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift für die Dauer der Mitgliedschaft im Arbeitskreis Tiroler Berglamm, einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **LFI Tirol** auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz:

Name des Zahlungspflichtigen	
Anschrift des Zahlungspflichtigen	
Bezeichnung des Bankunternehmens	
IBAN	BIC:

Ort, Datum

Unterschrift