

# AUFNAHMEANTRAG

zur Mitgliedschaft im  
**REGIONALBAUERNVERBAND MITTWEIDA E.V.**

---

Name des Betriebes: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

bewirtschaftete Fläche: \_\_\_\_\_ ha Anzahl GV: \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_ €  
(wird vom Verband ausgefüllt)

Beitrag aktuell: 2,80 €/ha und 30,00 € Grundbeitrag für Betriebe, 30,00 € für persönliche Mitglieder mit Arbeitsverhältnis, 15,00 € für Rentner.
---

Produktionsrichtungen (zutreffendes bitte ankreuzen)

Milch  Mutterkühe  Schweine  Schafe  Geflügel  Pferde

Marktfrucht  Direktvermarktung  Sonstiges \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_ (wird vom RBV ausgefüllt!)

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitgliedes

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vorsitzenden des  
Regionalverbandes

---

# REGIONALBAUERNVERBAND MITTWEIDA E.V.

---

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE46ZZZ00000536424**

- SEPA-Lastschriftmandat** für den Einzug des **Mitgliedsbeitrages** zum Regionalbauernverband Mittweida e.V.

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

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

- SEPA-Lastschriftmandat** für den Einzug der **Kosten für besondere Dienstleistungen**

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

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

**Das SEPA-Lastschriftmandat kann jederzeit durch Erklärung gegenüber Ihrem Kreditinstitut widerrufen werden. Im Falle des Widerrufs sind Sie verpflichtet, uns rechtzeitig darüber zu informieren. Der Regionalbauernverband Mittweida e.V. verpflichtet sich seinerseits, nach Eingang eines Widerrufs den Bankeinzug einzustellen.**

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_ (wird vom RBV ausgefüllt)

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitgliedes