

Beitrittserklärung IGARI

Moosener Str.58, 83236 Übersee; E-Mail: igari@t-online.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname

PLZ, Ort

Landkreis

Telefon-Nr.

E-Mail

Straße, Hausnummer

Bundesland

Fax

die Aufnahme in die IGARI ab sofort

oder ab dem (Tag, Monat, Jahr)

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Ich bin Tierhalter

Bitte zutreffendes unterstreichen Milchviehbetrieb / Mutterkühe / Mast / Jungrinder / Sonstige

Ich möchte als Fördermitglied von IGARI mit _____ € jährlich unterstützen

Mitgliedsbeitrag 20,00 € jährlich

Beitragsfälligkeit ist immer am 1. des Monats nach Beitritt. Sollte dieser Tag ein Feiertag sein, erfolgt die Abbuchung am nächsten Werktag.

Ort, Datum

Unterschrift

IGARI - Interessensgemeinschaft Ganzheitlicher Tiergesundheit, Fax: 0 86 42/5 97 99 65; E-Mail: igari@t-online.de

SEPA-Lastschriftmandat-Gläuber ID: DE06ZZZ00002438053

Mandatsreferenznummer wird beim erstmaligen Einzug vergeben.

Ich ermächtige die IGARI Interessensgemeinschaft Ganzheitlicher Tiergesundheit Zahlungen im Sinne einer Schenkung von § 516 ff BGB von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der IGARI 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Kontoinhaber

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Name des Kreditinstituts

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift