

Bitte senden Sie diesen Antrag ausgefüllt und unterschrieben per Post oder Fax an den Weinbauversuchsring Ahr e. V.

Geschäftsstelle:

Dienstleistungszentrum

Ländlicher Raum (DLR) - Mosel z. Hd. Klaus.Schmitt

Bannerberg 4

56727 Mayen

Fax: 0 26 51 / 40 03-89



Antrag auf Mitgliedschaft im Weinbauversuchsring Ahr e.V.

Ich möchte gerne Mitglied beim Weinbauversuchsring Ahr e.V. werden.

Die Satzung des Weinbauversuchsring e.V. habe ich zur Kenntnis genommen. Eine Kündigung ist zum Ende des Geschäftsjahres mit einer Frist von 30 Tagen möglich. Der Mitgliedsbeitrag von derzeit 10,-€ / Jahr wird von meinem Konto eingezogen.

Mitgliedschaft

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Ort	Datum	Unterschrift
_____	_____	_____

Einzugsermächtigung

Ich erkläre mich einverstanden, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag von 10,-€ / Jahr bis auf Widerruf durch den Weinbauversuchsring Ahr e.V. von meinem Konto eingezogen wird.

Bankverbindung

Geldinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Konto Nummer: _____

Ort	Datum	Unterschrift
_____	_____	_____