

Landesverband der Lebensmittelchemiker im öffentlichen Dienst Sachsen-Anhalt (VLSA) e.V.

Aufnahmeantrag / Einzugsermächtigung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den
Landesverband der Lebensmittelchemiker im öffentlichen Dienst Sachsen-Anhalt (VLSA) e. V.

Name: _____

Straße: _____

Dienststelle: _____

Ort: _____

Telefon: _____

eMail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung und den Mitgliedsbeitrag des Landesverbandes der Lebensmittelchemiker im öffentlichen Dienst Sachsen-Anhalt in Höhe von zur Zeit **100,- €/Jahr** als verbindlich an. Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über die von mir gespeicherten Daten zu erhalten.

Ich ermächtige den Landesverband der Lebensmittelchemiker im öffentlichen Dienst Sachsen-Anhalt widerruflich, den jährlich zu leistenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

(Bitte vermerken, wenn der Name des Konto-Inhabers vom Antragsteller abweicht!)

Konto-Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Institut: _____

Ort, Datum

Unterschrift