

LANDESV ERBAND
DER
LEBENS MITTELKONTROLLEURE
VON RHEINLAND-PFALZ e. V.



Mitglied im Bundesverband der Lebensmittelkontrolleure

Landesverband der Lebensmittelkontrolleure Rheinland-Pfalz e.V.
Hauptstr. 9a in 67311 Tiefenthal

Beitrittserklärung

zum Landesverband der Lebensmittelkontrolleure von Rheinland-Pfalz e.V.
Beginn der Mitgliedschaft: _____.

Satzung und Geschäftsordnung erkenne ich an.

Name: _____

Vorname: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Straße/Haus- Nr: _____

Tel.: _____ Geburtsdatum: _____

E-Mail privat: _____

Anschrift der Dienststelle:

Kreisverwaltung: Stadtverwaltung: _____

PLZ: _____ Dienstort: _____

Straße/Haus- Nr: _____

Tel: _____

E-Mail dienst.: _____

Beginn Dienstverhältnis: _____

Vergütungs-/Besoldungsgruppe*: _____ Angestellte/r*: Beamtin/er*:
*freiwillige Angabe

Erlerner Beruf: _____ Vorherige Tätigkeit / Titel: _____

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

→ Die Wohnanschrift wird zur Zusendung der Fachzeitschrift „Der Lebensmittelkontrolleur“ an den BVLK weitergeleitet.

Hiermit ermächtige ich den Landesverband der Lebensmittelkontrolleure von Rheinland-Pfalz e. V. Gläubiger-Identifikationsnummer DE 70ZZZ00000842124 Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Landesverband der Lebensmittelkontrolleure von Rheinland-Pfalz 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.

Kreditinstitut: _____

Name und Vorname des Kontoinhabers: _____

Konto-Nummer: _____ BLZ: _____

IBAN: DE __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __

BIC: _____

Ort / Datum: _____

Unterschrift zum SEPA Verfahren: _____

Die Angaben werden entsprechend der datenschutzrechtlichen Bestimmungen vertraulich behandelt.