



Antrag auf Mitgliedschaft

Betrieb

Einzelperson

Name

Vorname

Firmenname

Anzahl der Beschäftigten im Fischereibetrieb

Anschrift

Telefon

Telefax

E-Mail

Internet

Mitgliedsbeitrag

Stimmen

Entsprechend der gültigen Beitragsordnung möchte ich folgende Stimmenzahl erwerben:

€

Mein Jahresbeitrag entsprechend der gültigen Beitragsordnung beträgt:

Lastschriftinzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem Landesfischereiverband Brandenburg/Berlin e.V. meine Zustimmung, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem nachfolgend benannten Konto per Lastschrift zum 28.02. einzuziehen.

Bankverbindung:

BLZ:

Konto:

Mit meinem Aufnahmeantrag anerkenne ich die Satzung und die geltende Beitragsordnung des Landesfischereiverbandes Brandenburg/Berlin e.V..

Ort, Datum

Unterschrift