

Vereinigung Norddeutscher Direktvermarkter e.V.

Vereinigung Norddeutscher
Direktvermarkter e.V. (VND)
Am Flugplatz 4
31137 Hildesheim



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage(n) ich (wir) den Beitritt zur „Vereinigung Norddeutscher Direktvermarkter e.V.“ (VND).

ADRESSE:

Firma/Hofname: _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Landkreis: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Mobilnummer: _____

Emailadresse: _____

Homepage: _____

Des Weiteren bestätige(n) ich (wir), dass ich (wir) Landwirt(e) im Sinne des §1 Abs. 3 des Gesetzes für Altershilfe für Landwirte (GAL) bin (sind) und erkläre(n), dass ich (wir) die Kriterien der Definition Direktvermarktung der Vereinigung Norddeutscher Direktvermarkter dauerhaft erfülle(n). Der volle Wortlaut der Definition ist mir (uns) ausgehändigt und zur Kenntnis genommen worden.

Mit der Überprüfung der Angaben durch den VND erkläre ich mich einverstanden.

Ferner bin ich/ sind wir damit einverstanden, dass unsere Kontaktdaten auf der VND-Homepage erscheinen und zu der Datenbank „Service vom Hof“ der Landwirtschaftskammer Niedersachsen verlinkt werden. Dazu fülle ich ein entsprechendes Formular aus und füge es der Beitrittserklärung bei.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

bitte wenden!

Vereinigung Norddeutscher Direktvermarkter e.V.

Teilnahmeerklärung zum Lastschriftinzugsverfahren

Ich / Wir ermächtige/n die Vereinigung Norddeutscher Direktvermarkter e.V., Am Flugplatz 4 in 31137 Hildesheim, **Gläubiger – Identifikationsnummer DE 52 ZZZ 00 00 14 18 240**, im Wege des Lastschriftinzugsverfahrens, den Mitgliedsbeitrag und andere vereinsbezogene Beträge von meinem / unserem unten genannten Konto einzuziehen.

Firma / Hofname:	
Familienname, Vorname:	
Kontoinhaber:	
Kreditinstitut:	
BIC: Business Identifier Code	
IBAN: International Bank Account Number	

Ich verpflichte mich / Wir verpflichten uns, für die nötige Deckung zu sorgen. Sofern das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das kontoführende Geldinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Mir ist bekannt, dass bei Rücklastschriften, die ich zu vertreten habe, die anfallenden Bankgebühren von mir zu tragen sind. Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unseren Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift