

**Erzeugerring für Mastlämmer e. V.**  
Haydnstr. 11 - 80336 München  
Tel: 089/536226

**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zum Erzeugerring für Mastlämmer e. V. Der Jahresbeitrag beträgt 25,00 €.

Alle in Anspruch genommenen Leistungen werden den bestehenden Sätzen des Erzeugerringes für Mastlämmer e. V. in Rechnung gestellt. (Stand 2005)

Name

Vorname

Landwirtschaftliche Betriebsnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mitgliedsnummer Landesverband

Strasse, Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Telefon:

Ort, Datum

Unterschrift

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Erzeugerring für Mastlämmer e.V. widerruflich, alle Beträge bei Fälligkeit per Lastschrift zu Lasten meines nachstehenden bezeichneten Kontos einzuziehen.

Bankleitzahl

Kontonummer

Geldinstitut

Ort, Datum

Unterschrift