

An die  
Interessengemeinschaft Gallowayzüchter e.V.  
Bahnhofsstraße 13  
34633 Ottrau



### BEITRITTSERKLÄRUNG

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Postanschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Fax.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Internet: \_\_\_\_\_

Farbschlag der Tiere: \_\_\_\_\_ Herdenname: \_\_\_\_\_

BIO:  Ja  Nein

Herdbuch:  Ja  Nein

Direktvermarktung:  Ja  Nein

Die Satzung anerkennend erkläre ich meinen Beitritt zur Interessengemeinschaft Gallowayzüchter e.V. Die Aufnahmegebühr und der jährliche Mitgliedsbeitrag werden, auch bei Aufnahme im laufenden Geschäftsjahr, immer in vollem Umfang fällig.

Mit der Veröffentlichung der von mir oben gemachten Angaben in Mitgliederlisten erkläre ich mich einverstanden (**Jahresbeitrag 30,00 €**).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Ein Beitritt ohne SEPA-Lastschriftmandat kann nicht stattgegeben werden.**

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Interessengemeinschaft Gallowayzüchter e.V. (IgGz), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der IgGz auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ BIC: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift