



Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich mit dem Einzug des Jahresbeitrag des Glanrind Züchterverbandes e.V., in Höhe von 35,- Euro einverstanden.

Ort/ Datum _____

Bei Rückfragen bitte wenden an: Kassenführer Ralf Loscheider · Feilsdorfer Straße 13 · 54636 Hütterscheid · Tel.: (0 65 27) 93 36 41

Glanrind Züchterverband e.V.

Bank: Volksbank Bitburg eG (BLZ 586 601 01) 3 103 152 Steuer-Nr.: 09/665/1032/7

Amtsgericht Zweibrücken, VR 30008
Verbandsbüro: Doris Schmitt-Neumann
Weitersbacher Hof, 66903 Ohmbach

Vorsitzende:
Doris Schmitt-Neumann
Weitersbacherhof, 66903 Ohmbach

Name _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Bank _____

Bankleitzahl _____

Konto-Nr. _____

Telefon für event. Rückfragen _____

Unterschrift _____



Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich mit dem Einzug des Jahresbeitrag des Glanrind Züchterverbandes e.V., in Höhe von 35,- Euro einverstanden.

Ort/ Datum _____

Bei Rückfragen bitte wenden an: Kassenführer Ralf Loscheider · Feilsdorfer Straße 13 · 54636 Hütterscheid · Tel.: (0 65 27) 93 36 41

Glanrind Züchterverband e.V.

Bank: Volksbank Bitburg eG (BLZ 586 601 01) 3 103 152 Steuer-Nr.: 09/665/1032/7

Amtsgericht Zweibrücken, VR 30008
Verbandsbüro: Doris Schmitt-Neumann
Weitersbacher Hof, 66903 Ohmbach

Vorsitzende:
Doris Schmitt-Neumann
Weitersbacherhof, 66903 Ohmbach

Name _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Bank _____

Bankleitzahl _____

Konto-Nr. _____

Telefon für event. Rückfragen _____

Unterschrift _____



Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich mit dem Einzug des Jahresbeitrag des Glanrind Züchterverbandes e.V., in Höhe von 35,- Euro einverstanden.

Ort/ Datum _____

Bei Rückfragen bitte wenden an: Kassenführer Ralf Loscheider · Feilsdorfer Straße 13 · 54636 Hütterscheid · Tel.: (0 65 27) 93 36 41

Glanrind Züchterverband e.V.

Bank: Volksbank Bitburg eG (BLZ 586 601 01) 3 103 152 Steuer-Nr.: 09/665/1032/7

Amtsgericht Zweibrücken, VR 30008
Verbandsbüro: Doris Schmitt-Neumann
Weitersbacher Hof, 66903 Ohmbach

Vorsitzende:
Doris Schmitt-Neumann
Weitersbacherhof, 66903 Ohmbach

Name _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Bank _____

Bankleitzahl _____

Konto-Nr. _____

Telefon für event. Rückfragen _____

Unterschrift _____