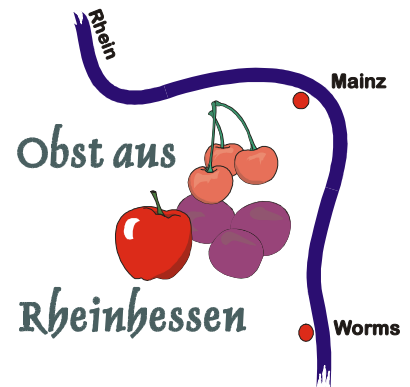


Arbeitskreis Erwerbsobstbau Rheinhausen



1. Vorsitzender: Björn Hochhaus
Geschäftsführung: Peter Hilsendegen
 Wormser Str. 111 - 55276 Oppenheim
 Tel.: 06133/930-138, Fax: 06133/930-133
 E-Mail: : peter.hilsendegen@dlr.rlp.de

Beitrittserklärung zum Arbeitskreis Erwerbsobstbau Rheinhausen

Firma:	
Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Ort:
Tel.:	Fax:
Mobil-Tel. (Handy):	E-Mail:

Angaben der Betriebslage für Obst-SMS:			
Rheinhausen Rheinschiene		Rheinhausen Hügelland	Pfalz Nord
Nächstgelegene Wetterstation:			

Auswahl nächstgelegene Wetterstation www.am.rlp.de

Rheinschiene: Bingen, Bodenheim, Dienheim, Eich, Gau-Algesheim, Guntersblum, Heidenfahrt, Nierstein, Oppenh.
Hügelland: Bad Kreuzn., Bechth., Flomborn, Gundh., Ingelh., Kettenh., Mainz, Meddersh., Norh., Rommersh., Zornh.
Pfalz Nord: Offstein, Kleinniedesheim, Weiherhof, Weisenheim, Freinsheim, Zellertal,

• Der Mitgliedsbeitrag beträgt z.Zt. 50,-- € /Jahr

zuzüglich folgender Zusatzleistungen:

• Pflanzenschutz- u. Anbauservice* (z.Zt. 18,-- €) als: Brief Fax E-Mail

• Obstfax Rheinhausen* (z.Zt. 70,-- €/Jahr) als: Fax E-Mail

• Inkl. Jahresbroschüre Pflanzenschutz Blattdüngung Obstbau:

*im PAS und OFR bereits enthalten als: Brief

• Obst-SMS zusätzlich zum Obstfax, (derzeit kostenlos)

• Zeitschrift "OBSTBAU" im Sammelbezug von z.Zt. 115,- auf 90,-- €/Jahr ermäßigt

Die Mitgliedschaft kann jährlich 3 Monate vor Jahresende gekündigt werden. Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die Daten in einer Mitgliederkartei und nur zu diesem Zweck gespeichert werden.

Ort, Datum und Unterschrift

Region Rheinhausen: Anmeldung AEO-Mitgliedschaft und SEPA-Lastschrift-Mandat

SEPA-Rahmenmandat

Dieses SEPA-Rahmenmandat ist gültig für alle fälligen Zahlungen aus dem Vertragsverhältnis.

Zahlungsempfänger: Arbeitskreis Erwerbsobstbau Rheinhessen, Wormser Straße 111, 55276 Oppenheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000723478

Mandatsreferenz: wird vor dem ersten Einzug separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschrift-Rahmenmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Arbeitskreis Erwerbsobstbau Rheinhessen, alle Zahlungsverpflichtungen aus dem Vertragsverhältnis bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Arbeitskreis Erwerbsobstbau Rheinhessen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Sollte das Mitglied nicht identisch mit dem Kontoinhaber sein, verpflichtet es sich, dem Kontoinhaber die jeweilige Information des Arbeitskreises Erwerbsobstbau Rheinhessen über den Einzug in dieser Verfahrensart unverzüglich weiterzuleiten.

Angaben zum Kontoinhaber:

_____ Firma

_____ Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____ Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

_____ BIC Kreditinstitut

DE _____
IBAN

_____ Ort, Datum und Unterschrift(en) Kontoinhaber