



ABSOLVENTENVERBAND

Agrarbildungszentrum Landsberg am Lech e.V.

Bleiben auch Sie mit den Studienkollegen untereinander und dem Agrarbildungszentrum Landsberg weiterhin in Verbindung. Nutzen Sie die Vorteile, welche Ihnen der Absolventenverband bietet.

Werden auch Sie Mitglied beim Absolventenverband!

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Absolventenverband Agrarbildungszentrum Landsberg am Lech e. V.

_____, den _____, _____
Ort Datum Unterschrift

Bitte füllen Sie die nachstehenden Fragen genau aus. Gemäß dem Datenschutzgesetz weisen wir darauf hin, dass Ihre Anschrift bei uns in einer EDV-Anlage gespeichert wird, jedoch nicht an Unberechtigte weitergegeben werden kann.

Fragen für unsere Kartei

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Straße _____

PLZ/ Ort _____

Telefon _____ Fax _____ E-Mail _____

Besuchter Schultyp (LTA/ ATA/ HLS/ Techniker) _____

Schulbesuch in LL. Eintritt _____ voraussichtl. Abschluss _____

Wir bitten Sie, nachstehende ABBUCHUNGSERKLÄRUNG auszufüllen! Damit ermöglichen Sie uns, den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag (derzeit 15.-€ jährlich) von Ihrem Konto abzubuchen. Dieses Verfahren erspart Ihnen und uns viel Arbeit und Kosten!

Diese Abbuchungserklärung können Sie jederzeit widerrufen.

Absender (genaue Anschrift)

An den 1. Vorsitzenden
Wilhelm Brenner
Eichenstraße 8

86899 Landsberg am Lech

Ich _____
Name, Vorname Geburtsname

bin damit einverstanden, dass der jeweils fällige Verbandsbeitrag in Höhe von 15.-€, von meinem

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank _____

per Lastschrift eingezogen wird. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s. o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum Unterschrift