



Bund Deutscher Forstleute
Landesverband Sachsen e.V.

Tel.: 037 343 219 766
Fax: 037 343 886 95
Email: BDF-Sachsen@gmx.de
Internet: www.BDF-Sachsen.de

BDF-Landesgeschäftsstelle, Siedlung 14, 09456 MILDENAU

BDF Sachsen
Landesgeschäftsstelle
Siedlung 14
09456 MILDENAU

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den
Bund Deutscher Forstleute (BDF) Landesverband Sachsen e.V.

Eintrittsdatum: 01. 20...	Berufsbezeichnung:
Name, Vorname:	
Strasse, Nr.:	
Postleitzahl, Ort:	
Geburtsdatum:	Email:
Telefon (dienstl.):	Telefon (privat):
Berufliche Tätigkeit:	Jetzige bzw. letzte Arbeitsstelle:
Angestellte/r: <input type="checkbox"/>	Beamten/Beamtin: <input type="checkbox"/>
Ort, Datum:	Unterschrift:
Ich versichere, bei Änderungen in meinen persönlichen Angaben die BDF Sachsen - Landesgeschäftsstelle zeitnah zu informieren.	

Diese Daten werden unter Beachtung der Bestimmungen des Datenschutzes in der Geschäftsstelle gespeichert.

Bitte erteilen Sie uns eine Ermächtigung zum Einzug Ihres BDF- Mitgliedsbeitrages mittels Lastschrift, die Sie jederzeit widerrufen können. Sie vereinfachen damit die Arbeit, die zum großen Teil ehrenamtlich erfolgt, wesentlich.

Ermächtigung zum Einzug des Beitrages mittels Lastschrift (Studenten sind beitragsfrei)

Erteilung einer Einzugsermächtigung
und eines SEPA-
Lastschriftmandats

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zum Beitragseinzug der BDF Sozialwerk GmbH von folgendem Konto:

Unsere Gläubiger ID:
DE85BDF00000147722
Ihre Mandatsreferenz-
Nummer ist Ihre
Mitgliedsnummer

IBAN

BIC.....

Name und Ort der Bank.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BDF Sozialwerk GmbH gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.