

# LEBENSMITTEL TECHNIKER VEREIN KTV E. V.

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
Lebensmittel Techniker Verein KTV e.V.

Wasbeker Straße 324  
24537 Neumünster  
Telefon: 04321/ 6 45 02

[www.ktv-ev.de](http://www.ktv-ev.de)  
[ktv-ev@versanet.de](mailto:ktv-ev@versanet.de)

Bankverbindung:  
VR Bank Neumünster  
IBAN: DE95 2129 0016 0000 8591 00  
BIC: GENODEF1NMS

Meinen Jahresbeitrag, z.Zt. 80,00 €, Schüler z.Zt. 40,00 €, entrichte ich jeweils zum Beginn des  
Rechnungsjahres auf das Konto des Vereins. Rechnungsjahr ist das Kalenderjahr.

-----  
Datum

-----  
Unterschrift

## Ermächtigung zum Einzug des Jahresbeitrags mittels SEPA - Lastschrift - Mandat

**Gläubiger Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000264706**

Ich ermächtige den Lebensmittel Techniker Verein KTV e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels  
Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Lebensmittel Techniker Verein  
KTV e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

### Prenotification:

Der Einzug der Mitgliedsbeiträge mittels SEPA - Lastschriftverfahren erfolgt in der Regel innerhalb der ersten  
2 Wochen des entsprechenden Rechnungsjahres. Ich nehme hiermit zur Kenntnis und bin damit  
einverstanden, dass keine weiteren Ankündigungen für den Einzug der darauffolgenden Jahre erfolgen  
werden.

Einzug zu Lasten des Kontos (IBAN): .....

BIC: .....

Kontoführendes Kreditinstitut: .....

-----  
Datum

-----  
Unterschrift

### Persönliche Daten:

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Lehrgang: \_\_\_\_\_