

## **Aufnahme-Antrag**

**Ich beantrage hiermit die Aufnahme für die  
Odenwälder Direktvermarkter e.V.  
Langen-Brombacher Str. 1, 64720 Michelstadt**

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name des Hofes \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_ Ortsteil \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Internet \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mitglieds-Nr. in der land- + forstwirtschaftlichen Berufsgenossenschaft: \_\_\_\_\_

**Folgende Produkte vermarkte ich direkt (evtl. auf Extrablatt):**

---

*Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung der Odenwälder Direktvermarkter e.V. als verbindlich an. Die Satzung ist mir bekannt.*

*Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden.*

*Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.*

### **SEPA-Lastschrift-Mandat**

*Ich ermächtige die Odenwälder Direktvermarkter e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom den Odenwälder Direktvermarkter e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.*

*Änderungen der Kontonummer oder Bankverbindung teile ich sofort mit.*

*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.*

Kontonummer \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Name des Geldinstituts \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Aufnahmebeitrag € 60,--/Mitglieds-Jahresbeitrag € 60,-- (Stand: 01.01.2014)  
[www.odenwaelder-direktvermarkter.de](http://www.odenwaelder-direktvermarkter.de)**