An die
ALB Baden-Württemberg
Garbenstr. 9

70599 Stuttgart

Hiermit beantrage(n) ich/wir die **Mitgliedschaft** bei der Arbeitsgemeinschaft Landtechnik und Ländliches Bauwesen Baden-Württemberg e. V. (ALB)

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ Studierende, Auszubildende, Schüler/innen…… Beitrag 10,-- €/Jahr
☐ Angestellte/r…… Beitrag 30,-- €/Jahr
☐ Landwirt/in…… Beitrag 30,-- €/Jahr
☐ Freie/r Architekt/in…… Beitrag 45,-- €/Jahr
☐ Firma/Verband…… Beitrag 90,-- €/Jahr

Name, Vorname: _____

Beruf, Titel: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____Fax: _____

E-mail: _____

Datum, Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-ID: DE51ZZZ00000642064
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich die ALB Baden-Württemberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ALB auf mein Konto 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Konto IBAN DE _ _ /_ _ _ _ /_ _ _ _ /_ _ _ _ /_ _ _ _ / _ _

Kreditinstitut (Name und BIC) :_____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift