



# 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