

LsV Niedersachsen-Bremen e.V.

1.Vors. Michael Isermann-Adam – 0170 48 30 222

Stellvertr. Vors. Rudi Schlangen – 0170 24 31 812

Stellvertr. Vors. Sandra Sohnrey – 0151 17 20 85 85

Geschäftsadresse: Michael Isermann-Adam, Dögeroder Str. 5, 37589 Kalefeld

info@lsv-nds.de



Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft als:
(bitte ankreuzen)

☐ **Ordentliches Mitglied** Region: _____
(siehe Regionskarte Geschäftsordnung)

Das Recht auf **ordentliche Mitgliedschaft** haben alle natürlichen und juristischen Personen mit Anschrift in Niedersachsen und Bremen, welche einen landwirtschaftlichen Hintergrund haben, vor- und nachgelagerter Bereich eingeschlossen. Der Aufnahmeantrag Minderjähriger bedarf der Unterschriften der gesetzlichen Vertreter

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt: 75,00 € (Stand 13.Feb.2026)

☐ **Förderndes Mitglied**

Förderndes Mitglied kann jede juristische Person oder jede natürliche Person werden, die das 18. Lebensjahr vollendet hat und die dem Verein angehören will.

Als Fördermitglied zahle ich einen Jahresbeitrag von _____ €.

Name:

Vorname:

Firma:

Vertreter:

Straße:

Geb.-Datum:

PLZ:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

(Über die endgültige Aufnahme entscheidet der Vorstand. Bei nicht Aufnahme werden Sie schriftlich benachrichtigt)

Bitte wenden >>>>>>>

Seite -1-



Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Verein **LsV Niedersachsen – Bremen e.V. in 27419 Wohnste**, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird nach Beitritt sofort fällig, dann immer als Jahresbeitrag im ersten Quartal eines jeden Jahres.

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.

Kreditinstitut:
BIC:
IBAN:
Kontoinhaber:

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Datenschutzrichtlinien

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DS-GVO und BDSG-neu, für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen, Textbeiträge über mich im Internet und Printmedien veröffentlicht werden. Bild- und Tonaufnahmen, Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Mitglieder mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Wir weisen darauf hin, dass die Veröffentlichungen im Internet, bei einem Widerspruch der Einwilligung, nicht vollständig gelöscht werden können.

Das Einverständnis kann jederzeit beim Vorstand schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Seite -2-