

.....
Vor- und Nachname

.....
PLZ, Wohnort,

.....
Geburtsdatum

.....
Ortsteil

.....
Straße, Haus-Nr.

.....
Telefon und Fax-Nummer

.....
e-mail-Adresse

**Ummeldung der Mitgliedschaft im
Kreisbauernverband Kassel e.V.**

Hiermit erkläre ich, dass ich den landwirtschaftlichen Betrieb meines Vaters/meiner Mutter

.....
Vor- und Nachname

.....
PLZ, Ort, Ortsteil

.....
Straße, Nr.

übernommen habe und unter Anerkennung der Satzung Mitglied im

- Hessischen Bauernverband e.V. – Kreisbauernverband Kassel -

werde. Die von mir bewirtschaftete Fläche beträgt derzeit:

..... Ha.

Der Mitgliedsbeitrag soll von meinem Konto abgebucht werden.

.....
Name der Bank

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift