



Fachverband

Lotto- Tabak- Presseverkaufsstellen

Niedersachsen e.V.

---

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Fachverband Lotto- Tabak- Presseverkaufsstellen Niedersachsen e.V.

Firma	e-Mail
Name	Telefon
Vorname	Telefax
PLZ	Strasse
Ort	Verkaufsstellen- Nr.
Geburtsdatum	Datum / Unterschrift

Geschäftsstelle:

Fachverband Lotto- Tabak- Presseverkaufsstellen Niedersachsen e.V.  
Weinbergstraße 13 in 31860 Emmerthal  
Vorsitzender: Zeki Dagan Telefon (0 51 55) 97 97 33 Fax (0 51 55) 281 69 75

---

## Beitritt nur mit Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Fachverband Lotto- Tabak- Presseverkaufsstellen Niedersachsen e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen „Mitgliedsbeitrag Fachverband Lotto- Tabak- Presseverkaufsstellen Niedersachsen e.V.“ bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos:

Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_  
genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

durch Lastschrift einzuziehen. (Jahresbeitrag 60,00 zzgl. MwSt.)

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift