

.....  
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