An den
Verwaltungsrat des
Landeskonsortium für den Schutz
Landwirtschaftlicher Kulturen
vor Witterungsunbilden

39018 **TERLAN** – Jakobistraße, 1/A

GESUCH UM AUFNAHME

Der/die Unterfertigte _____geb. am _____,

in _____, wohnhaft in _____,

_____, Steuerkodex Nr. _____,

nach Kenntnisnahme der Bestimmungen der Satzung dieses Konsortiums

MwSt Nr. _____ Nr .Handelkammer Eintragung **(obbligatorisch)**

_____

ersucht

um Aufnahme als Mitglied in das Landeskonsortium für den Schutz landwirtschaftlicher Kulturen vor Witterungsunbilden. Er/sie erklärt die Satzungen, sowie die Beschlüsse der verschiedenen Organe des Konsortiums zu beachten und auf Verlangen alle Auskünfte, die die Richtigkeit seiner/ihrer Angaben belegen, zu geben.

Wir weisen darauf hin, dass jedes Mitglied **unbedingt** eine **PEC-Adresse**, eine **Handelskammereintragung** sowie eine Eintragung im **Verzeichnis landwirtschaftlicher Unternehmer** haben muss!

☐ **Als Beitrittsgebühr legt er/sie diesem Gesuche den Betrag von Euro 5,00 (fünf/00) bei.**

☐ **Ersucht die Beitrittsgebühr von Euro 5,00 (fünf/00) mittels einfacher Zahlungsaufforderung zu überweisen.**

Datum_____ _____
(Unterschrift)

Bitte ausfüllen bzw. ankreuzen:

Auswahl Dienstleistungszentrum/CAA: ☐ Bauernbund (SBB) oder ☐ COLDIRETTI

E-mail: _____ Tel.-Nr.: _____

PEC-Adresse **(obligatorisch):** _____

IBAN-Nr.: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Beizulegen: Kopie gültige Identitätskarte, Steuernr./blaue Gesundheitskarte, Lafis-Bogen, Handelskammerauszug