

Antragsteller/Mitglied:

Name: _____

Anschrift: _____

PLZ/Ort: _____

An das
Südtiroler Hagelschutzkonsortium
Jakobistr. 1/A
39018 TERLAN (BZ)

_____, am ____ . ____ . ____

Betreff: KÜNDIGUNG DER MITGLIEDSCHAFT

Die/Der Unterfertigte _____ geb. am ____ . ____ . ____ , in
_____, wohnhaft in PLZ _____, Ort _____,
Str. _____ Nr. _____, Inhaber bzw. gesetzlicher Vertreter des
landwirtschaftlichen Betriebes _____
mit Steuer-Nr. _____ MwSt-Nr. _____
und Sitz in PLZ _____, Ort _____, Str. _____
Nr. _____, eingeschrieben als Mitglied des „Landeskonsortium für den Schutz der
landwirtschaftlichen Kulturen vor Witterungsunbilden“ mit der Mitglieds.-Nr. _____,
kündigt hiermit, die Mitgliedschaft laut Art. 4 der geltenden Satzungen.

Grund der Kündigung: _____

Bitte überweisen Sie mir die Einschreibgebühr auf folgendes Bankkonto IBAN:

IT Land:	 CIN-EU:	 CIN:	 ABI:	 CAB:	 Kontonummer Nr. Conto Corrente
--------------------	-------------	----------	----------	----------	--------------------------------------

Mit freundlichen Grüßen
