

Anzeige der Übernahme eines Betriebes

Ab dem _____ habe ich den gesamten Betrieb von

Name des Betriebes: _____ Betriebsnummer _____

Vor- und Zuname des Betriebsinhabers:

Strasse und Hausnummer:

PLZ: _____ Ort : _____

übernommen.

Gleichzeitig sind alle Flächen, Vermarktungsrechte, Wiederanpflanzungsrechte, Mengen und ggf. Übermengen bzw. Destillationsverpflichtungen nach dem Behördlichen Abschreibeverfahren übergeben worden. Daher möchte ich auch die o.a. Betriebsnummer übernehmen.

Ich bin darüber informiert, dass eine Einzugsermächtigung neu erteilt werden muss (siehe Seite 2).
Meine neue Anschrift lautet:

Betriebssitzadresse (des Antragstellers)

Name des Betriebes:

Titel des Betriebsinhabers:

Vor- und Zuname des Betriebsinhabers:

Strasse und Hausnummer:

PLZ: _____ Ort (keine Ortsteile): _____

Telefon 1:

Telefon 2:

Telefax:

Emailadresse:

Homepage:

Postadresse (falls abweichend vom Betriebssitz)

Name des Betriebes:

Titel des Ansprechpartners:

Vor- und Zuname des Ansprechpartners:

Strasse und Hausnummer bzw. Postfach:

PLZ: _____ Ort (keine Ortsteile): _____

Telefon 1:

Telefon 2:

Telefax:

Emailadresse:

Homepage:

Datum _____ Ort _____

Unterschrift des neuen Betriebsinhabers

Unterschrift des ehemaligen Betriebsinhabers

Landwirtschaftskammer Rheinland-Pfalz
Ref. 11/Kasse
Burgenlandstr. 7
55543 Bad Kreuznach

Telefon: 0671 793-0
Telefax: 0671 793-199
E-Mail: info@lwk-rlp.de
Internet: www.lwk-rlp.de

Gläubiger Identifikationsnummer
DE03LWK00000189841

SEPA-Lastschriftmandat **Neu** **Änderung**

Ich ermächtige die Landwirtschaftskammer Rheinland-Pfalz, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Landwirtschaftskammer Rheinland-Pfalz auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Betriebsnummer

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Betriebsname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl Ort

Kreditinstitut (Name und Ort)

IBAN DE

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Dieses Mandat gilt für die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen
(Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Qualitätsprüfung Wein und Sekt
- Landesprämierung Wein und Sekt
- Brändeprämierung
- Begleitpapiere