



LandFrauenverein Stelle und Umgebung gegründet 1986

[www.landfrauen-stelle.de](http://www.landfrauen-stelle.de)

## Beitrittserklärung

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum LandFrauenverein Stelle und Umgebung:**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Freiwillige Angaben:

Beruf: \_\_\_\_\_

Hobbys, Interessen: \_\_\_\_\_

Ehrenamtliche Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Der Beitrag beträgt zurzeit 30,-- € und ist bis zum 28. Februar zu zahlen. Bei Vorlage eines SEPA-Auftrages wird der Beitrag vom LandFrauenverein Stelle abgebucht.

Ein Austritt kann nur zum Ende eines Kalenderjahres erfolgen und muss schriftlich bis zum 30. September vorliegen.

### Erklärung zur Nutzung persönlicher Daten:

Ich bin mit der elektronischen Verarbeitung meiner Daten im Rahmen des Vereinszwecks einverstanden und erteile mein Einverständnis, dass vom LandFrauenverein Stelle und Umgebung erstellte Fotos von meiner Person, auf denen ich im Rahmen von Veranstaltungen der LandFrauen zu sehen bin, zur Veröffentlichung in der Presse und dem Internet genutzt werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



LandFrauenverein Stelle und Umgebung gegründet 1986

www.landfrauen-stelle.de

## **Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikations Nr. LandFrauenverein Stelle: DE48ZZZ00002538177

Name des Mitglieds: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den LandFrauenverein Stelle die Zahlung des jährlichen Mitgliederbeitrages mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LandFrauenverein Stelle auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Datum der Belastung, die Erstattung des abgebuchten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz Nr.: \_\_\_\_\_ (vergift der Verein)

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift