

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als:

- Einzelmitglied im Ortsverein _____
- Juniormitglied im Ortsverein _____
- Vertreter der Familie im Ortsverein _____
(Familienmitgliedschaft: Anzahl der Familienmitglieder bis 18 Jahre: _____)
- Mitglied im Kreisverband _____
- Fördermitglied im Landesverband

Jahresbeitrag: -36,- EURO im Beitrittsjahr

Name: _____ Vorname: _____

Beruf: _____ Geburtsdatum: _____

Namen der Familienmitglieder (nur auszufüllen für Familienmitgliedschaft):

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

(für weitere Namen nutzen Sie bitte ein Zusatzblatt)

PLZ/Ort: _____

Straße: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Von umseitigen Satzungsauszügen habe ich Kenntnis genommen.

Der Erhebung, Verarbeitung und verbandlichen Nutzung meiner persönlichen Daten stimme ich hiermit zu.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Basis-Lastschrift (Core)

Hiermit ermächtige ich den LandFrauenverband Pfalz e. V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von den LandFrauen auf mein/unser 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.

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE_ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Gläubiger-Identifizierungsnummer: DE20ZZZ0000422723

Ort/Datum: _____ Unterschrift für Lastschrift: _____