



Röchlingstr. 1 • 67663 Kaiserslautern
Tel. 0631 357900-30 • Fax 0631 357900-33
www.landfrauen-pfalz.de • E-Mail: info@landfrauen-pfalz.de

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: _____ EURO

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 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: _____