

Landfrauen Viermünden

info@landfrauen-viermuenden.de

Tel.: 06451-3455



Beitrittserklärung

Eintrittsjahr:

Angaben zu meiner Person: (Diese Daten werden ohne Ihre ausdrückliche Zustimmung nicht an Dritte weitergegeben.)

Vorname: Name:

Straße: PLZ: Wohnort:

Telefon: Telefax: Mobli:

E-Mail: Geb.-Datum:

Angaben zur Art der Mitgliedschaft:

Ich möchte Mitglied im Landfrauenverein werden.

Vom Landfrauenverein auszufüllen:

Schnuppermitglied

Ortslandfrauenverein (sofern bekannt):

Bezirkslandfrauenverein (sofern bekannt):

Ich möchte Streumitglied werden im Landesverband im Bezirkslandfrauenverein:

Die Satzung des Landfrauenverbandes Hessen erkenne ich an.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Für diese Angaben wären wir dankbar:

Berufsausbildung als Berufstätigkeit als

Ausbilderin für

Ich bin in der Landwirtschaft tätig: Vollerwerb Zuerwerb oder Nebenerwerb Altenteilerin

Ehrenamtliche Tätigkeit: Wenn ja welche?

SEPA-Lastschriftmandat (für wiederkehrende Zahlungen)

.....
Vorname und Name des Kontoinhabers

.....
Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

Gläubiger-Identifikationsnummer des Landfrauenvereins

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Landfrauenverein....., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Landfrauenverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut:

BIC: _____ | _____ IBAN: DE ____ | _____ | _____ | _____ | _____

.....
Datum:

.....
Unterschrift: