

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als:

Einzelmitglied im Ortsverein Burgsponheim-Sponheim 2,50 €/ Monat

Jahresbeitrag: 30,00 Euro

Name: ----- Vorname-----

Beruf: ----- Geburtsdatum: -----

PLZ/Ort: -----

Straße/Hausnr.: -----

Telefon: ----- E-Mail: -----

Von den Satzungsauszügen habe ich Kenntnis genommen.

Die Datenschutzbestimmungen der LandFrauen habe ich erhalten.

Ort/Datum ----- Unterschrift-----

SEPA -Basis-: Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den LandFrauenverband Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den LandFrauen auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger Identifizierungs-Nr. DE

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____

Ort/ Datum ----- Unterschrift für Lastschrift-----
