

Landfrauenverein Böchingen e.V.

Kontakt, Infos und Abgabe bei:

Traudel Arzheimer, Walsheimerstr. 6, 76833 Böchingen

Handy: 0163 9077814, Tel. 06341 960254,

E-Mail: Traudel-Arzheimer@web.de

(Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail der Team-/Ortsvorsitzenden)

E-Mail: landfrauen-boechingen@web.de

Homepage: <https://www.landfrauen-pfalz.de/ortsverein/boechingen.html>

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als

☐ Einzelmitglied (ab 18 Jahren) mit einem Jahresbeitrag in Höhe von **30,00 €**

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Straße, PLZ Ort: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

Ich möchte in die WhatsApp-Mitglieder-Gruppe aufgenommen werden: ☐ Ja ☐ Nein

Ich möchte alle Infos ausschließlich per E-Mail: ☐ Ja ☐ Nein

Die Vereinssatzung habe ich zur Kenntnis genommen. Der Erhebung, Verarbeitung und verbandlichen Nutzung meiner persönlichen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung sowie der Nutzung von Bildern im Rahmen und zum Zwecke der Werbung für den Verein stimme ich hiermit zu.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Zahlungsempfänger

Landfrauen Verein Böchingen
In den Hainbuchen 14
76833 Böchingen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE71ZZZ00002349971

Mandatsreferenz

--

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) den Landfrauen Verein Böchingen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:	Landfrauen Verein Böchingen
------------------------------	-----------------------------

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name Kontoinhaber:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:	D E																			
-------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC ¹ :													
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------