

Beitrittserklärung

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Straße PLZ Ort: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als

☐ Einzelmitglied mit einem Jahresbeitrag in Höhe von z.Zt. _____ € (30,00 €)

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

Ich möchte alle Informationen 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: _____

Beitragszahlung

☐ SEPA-Lastschriftmandat

Ich, _____,
(Name, Vorname des Mitglieds)

ermächtige den LandFrauenverband Pfalz e.V. / OV LandFrauen Ellerstadt e.V. (610)
von meinem Konto Nr.

DE

--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--

bei dem Kreditinstitut

den Mitgliedsbeitrag per Lastschrift als wiederkehrende Zahlungen einzuziehen.
Es wird mit folgender Gläubiger-ID DE20ZZZ0000422723
vom Konto der Sparkasse Kaiserslautern DE19 5405 0220 0000 1132 74 eingezogen.

Ort, Datum

Unterschrift