

LandFrauenVerein Höhrfröschen e.V., Schonenbachstr. 1, 66989 Höhrfröschen

Kontakt, Infos und Abgabe bei:

Ewa Proske, Schonenbachstr. 1, Höhrfröschen, Tel: 01516/ 8111091 oder 06334/ 7441210
oder

Sabrina Kath, Hauptstr. 59, Höhrfröschen, Tel: 0171/ 7024487 oder 06334/ 8459902

Mail: hoehfroeschen@landfrauen-pfalz.de

Web: <https://www.landfrauen-pfalz.de/ortsverein/hoehfroeschen.html>

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als

- Einzelmitglied** (ab 18 Jahren) mit einem Jahresbeitrag in Höhe von 30 €.
- Juniormitglied** (bis 18 Jahren) mit einem Jahresbeitrag in Höhe von 20 €.
- Familienmitgliedschaft** mit einem Jahresbeitrag in Höhe von 75 €
- Fördermitglied** mit einem Jahresbeitrag in Höhe von 75 €.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Namen, Vornamen, Geburtsdatum der Familienmitglieder (nur ausfüllen bei Familienmitgliedschaft)

Straße, Ort: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

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

Ich möchte alle Infos und Einladungen ausschließlich per Mail erhalten: Ja Nein

Die Satzung, veröffentlicht auf der oben genannten Homepage, habe ich zur Kenntnis genommen. Der Erhebung, Verarbeitung und verbandlichen Nutzung meiner persönlichen Daten sowie der Nutzung von Bildern im Rahmen und zum Zwecke der Werbung für den Verein stimme ich hiermit zu.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Beitragszahlung

Gläubiger-Identifizierungsnummer: DE46ZZZ00002675856

Hiermit ermächtige ich den LandFrauenVerein Höhröschen e. V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem LandFrauenVerein 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.

Kontoinhaber: _____

Name Kreditinstitut und BIC: _____

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort/Datum:

Unterschrift für Lastschrift:

Ich werde jährlich bis zum 31. März meinen Mitgliedsbeitrag überweisen an:

Kontoinhaber: LandFrauenVerein Höhröschen e.V.

Kreditinstitut: Sparkasse Südwestpfalz **BIC:** MALADE51SWP

IBAN: DE44 5425 0010 0060 0032 58

Der Erhebung, Verarbeitung und verbandlichen Nutzung meiner persönlichen Daten sowie der Nutzung von Bildern im Rahmen und zum Zwecke der Werbung für den Verein stimme ich hiermit zu.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____