



Abgabe bei einem Vorstandsmitglied.

Mail: [erpolzheim@landfrauen-pfalz.de](mailto:erpolzheim@landfrauen-pfalz.de)

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

---

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Landfrauenverein Erpolzheim e.V. als:**

- Einzelmitglied** (ab 18 Jahren) mit einem Jahresbeitrag in Höhe von 30 €.
- Juniormitglied** (bis 25 Jahre) mit einem Jahresbeitrag in Höhe von 20 €.
- Familienmitgliedschaft** 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 ausschließlich über das Amtsblatt 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: \_\_\_\_\_



# Landfrauenverein Erpolzheim e.V.

## Beitragszahlung

Gläubiger-Identifizierungsnummer: DE20ZZZ0000422723

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

**Kontoinhaberin:** \_\_\_\_\_

**Name Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Ort/Datum:

Unterschrift für Lastschrift:

**Nur anzukreuzen, falls eine Einzugsermächtigung nicht erwünscht ist:**

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

**Kontoinhaber:** Landfrauenverein Erpolzheim e.V.

**Kreditinstitut:** Vereinigte VR Bank Kur- und Rheinpfalz eG

**IBAN:** DE06 5479 0000 0002 3030 60

*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: