

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Name Ortsverein)*

Kontakt, Infos und Abgabe bei:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

E-Mail des Ortsvereins

Ggf. Web-Auftritt: Homepage, Social Media

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als

* Einzelmitglied (ab 18 Jahren) mit einem Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_ € *(z.B. 50 €)*
* Juniormitglied (bis 18 Jahren) mit einem Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_ € *(z.B. 25 €)*
* Familienmitgliedschaft mit einem Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_ € *(z.B. 80 €)*
* Fördermitglied mit einem Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_ € *(z.B. 70 €)*

Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße, PLZ Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

lch möchte alle lnfos 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 / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (Name Ortsverein)

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

⬜ Ich werde den Mitgliedsbeitrag bis zum 31. März auf das Konto des Ortsvereins überwiesen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_