



LandFrauenVerein Neumünster und Umgebung e. V.

Vorsitzende

Marlies Kozielski-Nuske

Info@landfrauen-neumuenster.de

Dorfstr. 5

Tel. 04324 440

24634 Arpsdorf

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich
die Mitgliedschaft im LFV Neumünster und Umgebung e.V.
(Jahresbeitrag : z.Zt. 35,-Euro)

Name, Vorname: * _____

Straße: * _____

PLZ, Ort:* _____
ggf. Stadtteil -

Telefon: _____
Festnetz + Mobil, ggf. Fax

E-Mail: _____

Beruf: _____
*Pflichtangaben

Geburtsdatum:* _____

Mit meiner Anmeldung erkläre ich auch das Einverständnis zur elektronischen Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten. Mir ist bekannt, dass dies zum Zweck der Vereinsorganisation auf Grundlage der gültigen DSGVO verarbeitet und behandelt wird. Der evtl. Erstellung und Speicherung digitaler Bild- und Filmaufnahmen meiner Person zum Zwecke der Eigen- oder Veranstaltungswerbung stimme ich zu.

gelesen und akzeptiert

Ort, Datum ;

Unterschrift



LandFrauenVerein Neumünster und Umgebung e. V.

Vorsitzende

Marlies Kozielski-Nuske

Info@landfrauen-neumuenster.de

Dorfstr. 5

Tel. 04324 440

24634 Arpsdorf

Gläubiger-Mandatsreferenz:

DE20ZZZ0000081089

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger LandFrauenVerein Neumünster und Umgebung e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag in gültiger Höhe von meinem (unserem) Konto einmal im Jahr bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LFV Neumünster u.U. e.V. auf mein 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: * _____

Geburtsdatum:* _____

Telefon :* _____

Straße:* _____

PLZ, Ort:* _____

IBAN:* DE _____

BIC: * _____

(Bank*: _____)
*Pflichtangaben

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber(in)