



LandFrauen Verein Elmshorn und Umgebung e.V.

Eintrittsformular

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied in den LandFrauenVerein Elmshorn e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Fax : _____

Geburtsdatum: _____

e-mail-Adresse: _____

Mit dem Antrag wird der elektronischen Verarbeitung der personenbezogenen Daten zugestimmt. Die Daten werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung auf Grundlage des gültigen Datenschutzgesetzes verarbeitet und vertraulich behandelt.

Ort : _____ Datum: _____

Unterschrift:

LandFrauenVerein Elmshorn und Umgebung e.V.

Gläubigeridentifikations-Nr.: DE07ZZZ00000299961

Mandatsreferenz (Mitglieds-Nr.): _____

SEPA Lastschriftmandat (vormals Lastschrifteinzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige ich den LandFrauenVerein Elmshorn u.U. e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom vorgenannten LandFrauenVerein auf mein Konto gezogene Lastschrift

Jahresbeitrag 25,00 Euro Fälligkeitsdatum 15. Februar

Fällt der Fälligkeitstag des zu zahlenden Betrages auf ein Wochenende oder einen Feiertag, so wird der nächste Geschäftstag als Fälligkeitstag gewählt.

Hinweis. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger:

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift: (falls abweichend): _____

Kreditinstitut (Name): _____

Kreditinstitut (BIG): _____

IBAN (vormals Kto-Nr.): DE _____

Ort und Datum

Unterschrift des Mitgliedes