



## Mitgliedsantrag

Name, Vorname: .....

Adresse: .....

Telefon: ..... Fax: .....

E-Mail: .....

Möchtest du per Mail über neue Termine und Neuigkeiten informiert werden? ja \_ nein \_

bitte ankreuzen

Geburtsdatum: .....

Beruf: .....

ehrenamtliche Tätigkeiten: .....

.....  
Datum, Unterschrift

Mit deiner Unterschrift erklärst du dich damit einverstanden, dass deine persönlichen Daten gespeichert werden dürfen. Wir versichern, dass wir diese Daten nur zur Mitgliederverwaltung benötigen und nicht an Dritte weitergegeben werden.  
(Ausnahme: bei Reise-Teilnahme Weitergabe an das zuständige Reiseunternehmen).

Der Veröffentlichung von Fotos, die auf Veranstaltungen zum Zwecke zukünftiger Dokumentation und Veröffentlichung auf der Website und in Printmedien (Tageszeitung/Bauernblatt.....) erstellt werden, wird zugestimmt.

Wir freuen uns, dich als neues Mitglied in unserem LandFrauenVerein begrüßen zu dürfen.

Bitte sende deinen Mitgliedsantrag an die 1. Vorsitzende  
Kirsten Wegner, Osterende 20, 24805 Hamdorf

**Beachte bitte auf der Rückseite das SEPA Lastschriftmandat**



## SEPA Lastschriftmandat (vormals Lastschrifteinzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige ich den LandFrauenVerein Hamdorf und Umgebung 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 gezogenen Lastschriften einzulösen.

Jährliches Fälligkeitsdatum ist Mitte März. 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 vom Antragsteller)

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (BIC): \_\_\_\_\_

IBAN (vormals Kontonummer): DE \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

---

Unterschrift (Kontoinhaber)