

# Landfrauenverein Wörpedorf u. Umgebung

Gläubiger-Identifikationsnummer

## Beitrittserklärung

Nachname:

\_\_\_\_\_

Vorname:

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer:

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Mandats-Referenz

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Landfrauenverein Wörpedorf  
mit Wirkung vom \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Landfrauenverein Wörpedorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landfrauenverein Wörpedorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Beitrag (z. Zt. 25,00 Euro) wird zum 01.03. jeden Jahres abgebucht.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut( Name und BIC)

IBAN: DE

Angaben für die Statistik:

Berufl. Tätigkeit (bitte ankreuzen)

ldw. Vollerwerbsbetrieb

ldw. Zu- und Nebenerwerbsbetrieb

Altenteilerin/Rentnerin

hausfrauliche o. berufliche Tätigkeit

Ehrenamtliche Tätigkeit (bitte ankreuzen)

in berufständischen Gremien (z.B. Berufsverband)

in sozialen Einrichtungen (z.B. DRK)

im vorparlamentarischem Bereich (z.B. Elternrat)

im parlamentarischen Bereich (z. B. Ortsrat)

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)