

**Beitrittserklärung**

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den LandFrauen Verein Worswede e.V. zum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .

**Kontaktdaten:**

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 Mobil: \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_

**Angaben für die Statistik:** (bitte ankreuzen)

**Berufliche Tätigkeit**

- Ldw. Vollerwerbsbetrieb
- Ldw. Nebenerwerbsbetrieb
- Rentnerin/Altenteilerin
- Hausfrau ohne berufliche Tätigkeit

**Ehrenamtliche Tätigkeit**

- in berufsständischen Gremien
- in sozialen Einrichtungen
- in vor parlamentarischen Bereichen
- im parlamentarischen Bereich

**SEPA- Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den LandFrauen Verein Worswede. e.V den Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit 35,00 Euro jährlich ab 01. März für mich zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen nach Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE 64ZZZ00000157430

Konto-Nummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_  
 IBAN: DE: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
 Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_  
 Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein vergeben)

Bitte ankreuzen

- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, auf denen ich im Rahmen von Aktivitäten mit den LandFrauen zu sehen bin, für Vereinszwecke und SocialMedia genutzt werden dürfen. (die DSGVO kann eingesehen werden)
- Ich möchte mit meiner o.a. mobilen Rufnummer in die **Whatsapp-Gruppe** der LandFrauen Worswede aufgenommen werden

Durch meine Unterschrift erkenne ich das SEPA Lastschriftverfahren, sowie die Vereinssatzung an.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_