

An den LandFrauenverein

## Beitrittserklärung

Ich interessiere mich für die Arbeit des LandFrauenverbandes und möchte Mitglied im LandFrauenverein \_\_\_\_\_ werden.

Der Erwerb der Mitgliedschaft im o. g. LandFrauenverein beinhaltet zugleich den Erwerb der Mitgliedschaft im LandFrauenverband Südbaden im BLHV e. V. (LFVS).

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Mitglied im BLHV:  ja  nein Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Die Daten werden vom Ortsverein sowie vom LFVS für Vereinsangelegenheiten erfasst und verwendet. Die E-Mail-Adresse benötigen wir zum kostensparenden Versand von Informationen des Ortsvereins sowie des LFVS (Ortsvereinsprogramm, Verbands-Newsletter etc.).

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich (innerhalb des 1. Quartals) zu entrichten.

\_\_\_\_\_  
*Datum, Ort*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*

# SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

An den LandFrauenverein

Vom LandFrauenverein auszufüllen:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE

Mandatsreferenz:

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den LandFrauenverein \_\_\_\_\_  
die Zahlungen des jährlichen Mitgliedsbeitrags für \_\_\_\_\_  
(Vorname Name des Mitglieds)

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g. LandFrauenverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname Name): \_\_\_\_\_

Straße Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers