

Antragsformular

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied

im LandFrauenVerein _____ Tetenhusen e. V. _____

Ich interessiere mich für die Kreisgruppe „Junge LandFrauen“.

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

e-mail Adresse _____

Mit dem Beitritt eines Mitglieds nimmt der LandFrauenVerein Tetenhusen e.V. dessen Adresse, Geburtsdatum, Kontaktdaten und Bankverbindung auf. Diese Daten werden ausschließlich zur Mitgliederverwaltung erhoben und verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben (Ausnahme: bei Reise-Teilnahme Weitergabe an das zuständige Busunternehmen).

Die personenbezogenen Daten werden durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt. Die Mitglieder können jederzeit Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten.

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.

Datum

Unterschrift

LandFrauenVerein _____

Gläubigeridentifikationsnummer: _____

Mandatsreferenz: _____

SEPA Lastschriftmandat (vormals Lastschrifteinzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige ich den LandFrauenVerein _____ Tetenhusen 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 der ___01.04._____. Fällt der Fälligkeitstag des zu zahlenden
Betrages auf ein Wochenende oder einen Feiertag, so wird der nächste Geschäftstag als Fälligkeits-
tag 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)