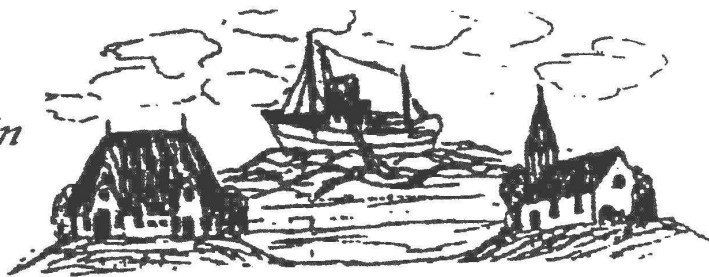


Land - Frauen - Verein
Everschop e. V.



MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied in den Land-Frauen-Verein Everschop e. V.:

Vor- + Nachname: _____

Straße Hausnummer: _____

PLZ Ort: _____

Telefon + Fax: _____

Emailadresse: _____

Geburtsdag (TT.MM.JJJJ): _____

Beruf: _____

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt € 25,00. Der erste Mitgliedsbeitrag wird sofort fällig. Die nachfolgenden Beiträge werden i. d. R. im Januar eines jeden Jahres eingezogen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Land-Frauen-Verein Everschop e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Land-Frauen-Verein Everschop e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Gläubiger-Identifikationsnummer des Land-Frauen-Vereins Everschop e. V.: DE98ZZZ00000727839

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Verein eingetragen)

Bankkonto-Inhaber: _____

Bankname + Ort: _____

IBAN (siehe Kontoauszug): DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
(22 Stellen inkl. DE)

BIC (siehe Kontoauszug): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
(8 oder 11 Stellen)

Mit der Anmeldung wird der elektronischen Verarbeitung der personenbezogenen Daten zugestimmt. Die Daten werden zum Zwecke der Vereinsorganisation auf Grundlage des gültigen Datenschutzgesetzes verarbeitet und vertraulich behandelt.

Ort, Datum

Unterschrift