Beitrittserklärung zur Juniormitgliedschaft

LandFrauenverband Württemberg-Baden e.V.
Bopserstrasse 17 — 70180 Stuttgart

Ich erkläre meinen Eintritt in den LandFrauenverband Württemberg-Baden e.V., dessen Satzung ich hiermit anerkenne.

➔ **Wichtig:** Dieses Formular ausgefüllt in Ihrem **Ortsverein** abgeben.
Bitte nicht an die Landesgeschäftsstelle schicken!

Ortsverein _____ Eintrittsdatum _____

Mitgliedsbeitrag pro Jahr:
☐ 10.- Euro inkl. Versicherungspaket (Mutter ist Mitglied)
☐ 15.- Euro inkl. Versicherungspaket (Mutter ist kein Mitglied)

Name _____ Vorname _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon _____ Email _____

Geb.-Datum _____

Unterschrift

Ort Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Erklärung zur Nutzung persönlicher Daten:

Die/der Erziehungsberechtigte sind mit der elektronischen Verarbeitung der persönlichen Daten im Rahmen des Vereinszwecks einverstanden.

Sie/Er ist damit einverstanden, dass Fotos, auf denen ihr/sein Kind im Rahmen von LandFrauenaktivitäten zu sehen ist, für Vereinszwecke genutzt werden dürfen.

Sie/Er bestätigt, über die Nutzung ihrer Daten umfassend aufgeklärt worden zu sein und willigt ein, dass der Verein Fotos, auf denen ihr/sein Kind abgebildet ist auf vereins- bzw. verbandseigenen Internetseiten veröffentlichen darf.

_____

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter

Die/Der Erziehungsberechtigte trifft die Entscheidung zur Nutzung persönlicher Daten freiwillig und kann ihre/seine Einwilligung jederzeit widerrufen.

LandFrauen
LandFrauenverband Württemberg-Baden e.V.
Bopserstrasse 17 — 70180 Stuttgart

LandFrauenverein Waiblingen-Hohenacker

Ansprechpartnerin Karin Nanz-Aldinger

Straße/PLZ/Ort Immenhäldle 26, 71336 Waiblingen-Hohenacker

Telefon/Fax 07151 28235

Email karin.nanz.aldinger@kabelbw.de

Gläubiger-ID: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den LandFrauenverein Waiblingen-Hohenacker

unter Angabe der im Folgenden genannten Mandatsreferenz, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von diesem Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen.

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

Mandatsreferenz:

Vorname und Nachname des Mitglieds

Vorname und Nachname der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

PLZ und Ort der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

Name der Bank | BIC der Bank

DE __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __
IBAN

Datum | Ort | Unterschrift der Kontoinhaberin des Kontoinhabers

Der Einzug der Erstlastschrift erfolgt zum __ . ___. _____