

Beitrittserklärung (bitte bei Ihrem Ortsverein abgeben)



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

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

Ortsverein: Waiblingen-Hohenacker Eintrittsdatum: _____

Mitgliedsbeitrag: 30,00 Euro / Jahr inkl. Versicherungspaket. Keine Aufnahmegebühr.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel: _____ Email: _____

Beruf: _____ Geb.-Datum: _____

Waiblingen-Hohenacker,

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Erklärung zur Nutzung persönlicher Daten

Ich bin mit der elektronischen Verarbeitung meiner persönlichen Daten im Rahmen des Vereinszwecks einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, auf denen ich im Rahmen von LandFrauenaktivitäten zu sehen bin, für Vereinszwecke genutzt werden dürfen.

Ich bestätige, über die Nutzung meiner Daten umfassend aufgeklärt worden zu sein und willige ein, dass der Verein Fotos, auf denen ich abgebildet bin auf vereins- bzw. verbandseigenen Internetseiten veröffentlichen darf.

Datum, Unterschrift

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Nutzung persönlicher Daten freiwillig und kann seine Einwilligung jederzeit widerrufen.

LandFrauenverein Waiblingen-Hohenacker

Ansprechpartnerin Karin Nanz-Aldinger

Straße/PLZ/Ort Immenhaldle 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 ____ . ____ . _____