



LandFrauenverein Altes Land

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft beim
LandFrauenverein Altes Land ab: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt z. Z. jährlich EUR _____

Die Beitragszahlung erfolgt jährlich im SEPA Lastschriftverfahren, das für den Zahlungsverkehr europaweit gilt.
Der Vereinsbeitrag wird jährlich am 1. Montag im April eines jeden Jahres von Ihrem Konto abgebucht. Fällt dieser Tag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am darauf folgenden Bankarbeitstag.
Die Gläubiger-Identifikationsnummer des LandFrauenvereins Altes Land lautet: DE98ZZZ00000440816.

Unterschrift

Bitte in Druckschrift ausfüllen

Name/Vorname: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

PLZ/ Wohnort: _____

Geb.-Datum: _____

Vollerwerbsbetrieb ()

Zu- oder Nebenerwerbsbetrieb ()

Aus anderen Berufen ()

Die Beitrittserklärung senden Sie bitte zusammen mit dem Bankeinzugsformular (wenn gewünscht)
an folgende Anschrift: H. Budde – Kurze Str. 5, 21720 Grünendeich