

Antragsformular

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied im LandFrauenVerein Bosau e.V..

Name: Vorname:

Adresse:

Telefon: Fax:

Geburtsdatum: Beruf:

Email:

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

Hiermit erkläre ich mich mit der Veröffentlichung von Fotos, die bei Veranstaltungen der Landfrauen von mir gemacht werden, einverstanden (z.B. auf der Homepage des Vereins oder in der Presse).

 ja nein

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA Lastschriftmandatserteilung an den LandFrauenVerein Bosau e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000536380

Mandatsreferenz:

Hiermit ermächtige ich den LandFrauenVerein Bosau e.V. widerruflich, Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LandFrauenVerein Bosau e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Jährliches Fälligkeitsdatum ist der 1. Februar. Fällt die Fälligkeit des zu zahlenden Betrages auf ein Wochenende oder einen Feiertag, so wird der nächste Geschäftstag als Fälligkeitstag gewählt.

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. Bitte teilen Sie uns mit, wenn sich Ihre Bankverbindung geändert hat. Die aus Fehlbuchung entstehenden Bankkosten müssen wir an sie weiterleiten.

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Anschrift (falls abweichend vom Antragssteller)

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

Kreditinstitut:

____ | ____
BIC Name des Kreditinstituts

Ort, Datum

Unterschrift