



Antragsformular

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied im LandFrauenVerein
Bredstedt-Reußenköge e. V.

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

E-mail Adresse _____

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

Ort und Datum

Unterschrift

=====

LandFrauenVerein Bredstedt-Reußenköge e. V.

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den LandFrauenVerein **Bredstedt-Reußenköge e. V.** widerruflich die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen in Höhe von **35,- Euro** im Jahr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom vorgenannten LandFrauenVerein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Jährliche Fälligkeit ist Ende Februar eines jeden Jahres. Fällt der Fälligkeitstag des zu zahlenden Betrages auf ein Wochenende oder einen Feiertag, so wird der nächste Geschäftstag als Fälligkeitstag gewählt.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtige/r:

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift: _____

(falls abweichend von der Antragstellerin)

Kreditinstitut (Name): _____

Kreditinstitut (BIC): _____

IBAN DE _____

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber/in)