

Antrag auf Mitgliedschaft im Landfrauenverband

(Bitte bei der zuständigen Ortsvorsitzenden abgeben oder an die Geschäftsstelle s.u. schicken).

An den Kreisland-Frauenverband

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im



Ortsverband

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ + Ort:

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Beruf:

Bitte ankreuzen:

ich bitte um

Bekanntgabe einer Ansprechpartnerin in
meinem Ortsverband

Weitergabe meiner Adresse an die
zuständige Ortsvorsitzende

Zusendung von Informationen über die
Arbeit des Landfrauenverbandes

Rückruf für ein persönliches Gespräch

Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche Beitrag (seit 01.01.18: 27 EUR) von meinem
Konto abgebucht wird.

Bitte das umseitige Lastschrift-Mandat dazu ausfüllen!

Zur Beendigung der Mitgliedschaft (gem. Satzung §3(6)) ist dem Ortsverband die schriftliche
Kündigung bis zum 30.09. für das Folgejahr zuzusenden. Wir weisen darauf hin, dass Ihre Daten
nach der Kündigung zeitnah gelöscht werden.

Ort und Datum

Unterschrift

Hinweis:

*Bitte dieses PDF an die Landesgeschäftsstelle senden (info@wllv.de). Von dort wird Ihr Antrag an den
zuständigen Kreis-/Ortsverband weitergeleitet. Der Vorstand vor Ort wird sich bei Ihnen wegen einer Original-
Unterschrift auf diesem Formular (für die einziehende Bank) melden.*

*Alternativ geben Sie die ausgedruckte und unterschriebene PDF direkt bei Ihrer Ortsvorsitzenden ab oder
senden es an ihre Kreisgeschäftsführerin.*

WLLV-Landesfrauen Ortsverband

Gläubiger-Identifikationsnummer (wird vom Ortsverband ausgefüllt)

Mandatsreferenz (wird vom Ortsverband ausgefüllt)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Ortsverband

den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g. Ortsverband auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Haus-Nr.

PLZ und Ort

IBAN

Ort und Datum

Unterschrift

Datenschutzerklärung: Ich bin damit einverstanden, dass (bitte ankreuzen)

die oben genannten Daten zur Durchführung von Vereinstätigkeiten und für statistische Zwecke verarbeitet und gespeichert werden und nur soweit, wie für WLLV-Landfrauenverband, Reiseveranstalter von WLLV-Fahrten oder als Voraussetzung für die Bewilligung von Fördermitteln.

Fotos, auf denen ich mit einer Aktivität der Landfrauen zu sehen bin, veröffentlicht werden (z.B. WLLV-Homepage, Tageszeitung, Wochenblatt für Landwirtschaft und Landleben, etc.).

Fotos, auf denen ich mit einer Aktivität der Landfrauen zu sehen bin, in sozialen Medien (z.B. Facebook, Instagram, etc.) veröffentlicht werden.

Ort und Datum

Unterschrift