Mitteilung zur Änderung meiner Mitgliedsdaten

(Name, Adresse, Bankverbindung etc.)

WLLV
KreislandFrauenverband Höxter-Warburg
Bohlenweg 3
33034 Brakel

Land Frauen
Westfälisch-Lippischer LandFrauenverband e. V.

www.wllv.de
KreislandFrauenverband Höxter
@kreislandfrauen.hx
@junge_landfrauen_kreis_hoexter
LandFrauen Westfalen-Lippe

Folgende Änderungen haben sich ergeben:

Wenn Änderung der Bankverbindung:
WICHTIG: Diese Seite als Mitglied, die Rückseite als Kontoinhaber ausfüllen!

Name (alt): _____

Anschrift (alt): _____

Name (neu): _____

Vorname: _____

Ortsteil (neu): _____

Straße (neu): _____

PLZ Ort (neu): _____

*Telefon (neu): _____

*Mobil (neu): _____

*E-Mail (neu): _____

Geburtsdatum: _____

* Freiwillige Angaben

Bitte geben Sie keinen Ruf- oder Spitznamen an, sondern Ihren Personalausweisnamen!
Ihr Geburtsdatum benötigen wir für unsere interne Statistik!

☐ Bitte senden Sie mir Informationen zu aktuellen Veranstaltungen etc. per E-Mail

☐ Ich benötige keine Informationen zu aktuellen Veranstaltungen

☐ Ich möchte in meinem Ortsverband bleiben

☐ Ich möchte in den Ortsverband _____ wechseln

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

▸▸▸ *bitte Rückseite ausfüllen* ▸▸▸

WLLV-KreislandFrauenverband Höxter-Warburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00001067468
Mandatsreferenznummer teilt die Geschäftsstelle separat mit!

Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag (derzeit 27 €) von meinem Konto abgebucht wird.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den KreislandFrauenverband Höxter-Warburg, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KreislandFrauenverband Höxter-Warburg auf mein Konto gezogene Lastschrift 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 (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC

Bitte nur die europäische Bankverbindung und keine Sparbuch Kontonummer angeben!

Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass

☐ die oben genannten Daten zur Durchführung von Vereinstätigkeiten und für statistische Zwecke verarbeitet und gespeichert werden und nur soweit, wie für wllv-Veranstaltungen notwendig, an Dritte weitergegeben werden (z. B. an den Deutschen LandFrauenverband, Reiseveranstalter von wllv-Fahrten oder als Voraussetzung für die Bewilligung von Fördermitteln).

Ort, Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____