Antrag auf Mitgliedschaft im Westfälisch-Lippischen LandFrauenverband

Land Frauen
Westfälisch-Lippischer LandFrauenverband e. V.

WLLV
KreislandFrauenverband Höxter-Warburg
Bohlenweg 3
33034 Brakel

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

Ich beantrage ich die Mitgliedschaft im KreislandFrauenverband Höxter-Warburg

Name: _____

Vorname: _____

Ortsteil: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

*Telefon: _____

*Mobil: _____

*E-Mail: _____

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

Für unsere interne Statistik:

☐ Vollerwerb Landwirtschaft ☐ Keine Landwirtschaft

☐ Nebenerwerb Landwirtschaft ☐ Rentnerin Landwirtschaft

_____ _____
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