WESTFÄLISCH-LIPPISCHER LANDFRAUENVERBAND e.V.

Fördermitgliedschaft im Westfälisch-Lippischen LandFrauenverband (wllv e.V.) KreislandFrauenverband Paderborn-Büren

Die Aufgaben und Ziele des LandFrauenverbandes sind mir bekannt; ich bin gerne bereit, diese zu fördern und zu unterstützen.

Mein Förderbeitrag beträgt _____ **Euro jährlich.** (Mindestbeitrag 23 Euro).

Name:_____**Vorname:**_____

Anschrift:_____

_____

Telefon / Fax:_____

E-Mail: _____

Ich bitte um

☐ regelmäßige persönliche Einladung zu den Jahreshauptversammlungen

☐ Zusendung des Jahresprogramms

Freiwillige Angaben zu meiner Person:

geboren am:_____Beruf: _____

jetzige Tätigkeit:_____

Ich bin damit einverstanden, dass der Förderbeitrag jährlich per Lastschriftverfahren von dem folgenden Konto eingezogen wird.

Bankbezeichnung: _____

Internationale Bankidentification (BIC):

Internationale Konto-Nummer (IBAN):

DE																					

_____ _____

Ort/Datum **(Unterschrift)**