WESTFÄLISCH-LIPPISCHER LANDFRAUENVERBAND e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft
im Westfälisch - Lippischen LandFrauenverband (wllv e.V.)

KreislandFrauenverband Paderborn-Büren

Geschäftsstelle: Landwirtschaftskammer Kreisstelle Paderborn (Mail: wllv-pb@gmx.de)
Bleichstr. 41, 33102 Paderborn, Tel.: 05251-135455, Fax: 05251-31541

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im wllv e.V.

Stadt-/ Gemeindeverband _____

Ortslandfrauenverband _____

Mir sind die Aufgaben und Ziele des LandFrauenverbandes bekannt; ich bin bereit, diese zu fördern, zu unterstützen und den Jahresmitgliedsbeitrag von 23,00 Euro zu entrichten.
Die Kündigung der Mitgliedschaft ist zum Jahresende schriftlich vorzulegen.

Name:_____ **Vorname:**_____

Strasse: _____

PLZ, Ort/ Ortsteil: _____

Telefon / Fax: _____

E-Mail: _____

Ich bitte um:

☐ einen Rückruf/ ein Gespräch ☐ Informationen über den LandFrauenverband

Angaben zu meiner Person:

geboren am:_____ Beruf: _____

jetzige Tätigkeit:_____

Ich lebe in einem landwirtschaftlichen Betrieb: ☐ ja ☐ nein

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresmitgliedsbeitrag von meinem Konto per Lastschriftverfahren eingezogen wird.

Bankbezeichnung: _____

Internationale Bankidentification (BIC): | | | | | | | | | | | |

Internationale Konto-Nummer (IBAN):

| DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

_____ _____
Ort/Datum (Unterschrift)