

Antrag auf Mitgliedschaft im LandFrauenverband bei der zuständigen Ortsvorsitzenden abgeben (oder an die Geschäftsstelle schicken).

An den KreislandFrauenverband Ruhr-Lippe
Geschäftsstelle Unna
Platanenallee 56
59425 Unna



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im

Ortsverband _____

Name: _____
Vorname: _____
Straße, PLZ + Ort: _____
Tel. / Fax: _____
Handynummer: _____
Mail: _____

Freiwillige Angaben

Geb. am: _____
Beruf: _____

Ich bitte um ...

- Bekanntgabe einer Ansprechpartnerin in meinem Ortsverband
- Zusendung von Informationen über die Arbeit des LandFrauenverbandes
- Weitergabe meiner Adresse an die zuständige Ortsvorsitzende
- Rückruf für ein persönliches Gespräch

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag (von z.Zt. 23,00 €) von meinem Konto abgebucht wird.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den **Ortsverband Werne**, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Ortsverband Werne** 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

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift