



Vorsitzende Wilma Ochmann – 04662/ 6144773; stv. Vorsitzende Dorothee Bracker – 04662/ 881930
Kassenwartin – Klaudia Deidert, - 04662/881949 ; Schriftführerin: Britta Enewaldsen 04662/7291

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied im LandFrauen Verein Leck und Umgebung e.V.

Ich interessiere mich für die Kreisgruppe „ Junge LandFrauen „.

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Email: _____

Die Mitgliedschaft beträgt 35,- € im Jahr

Anmeldungen an info@landfrauen-leck.de oder an Wilma Ochmann, Rotdornweg 5, 25917 Klintum

Mit dem Beitritt eines Mitgliedes nimmt der LandFrauen Verein Leck und Umgebung e.V. dessen persönliche Daten auf. Diese Daten werden ausschließlich zur Mitgliederverwaltung erhoben und verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben (Ausnahme: bei Reise-Teilnahme Weitergabe an das zuständige Reiseunternehmen).

Die personenbezogenen Daten werden durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt. Die Mitglieder können jederzeit Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten.

Der Veröffentlichung von Fotos, die auf Veranstaltungen zum Zweck zukünftiger Dokumentation und Veröffentlichung auf der Website und in Printmedien erstellt werden, wird zugestimmt.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Wie möchten Ihr kontaktiert werden?

- Brief
- Email
- Whats App

Bankverbindung:

Nord-Ostsee Sparkasse, Leck – Kto. 80000235 – BLZ 217 500 00
IBAN DE84 2175 0000 0080 0002 35 – BIC NOLADE21NOS



Vorsitzende Wilma Ochmann – 04662/ 6144773; stv. Vorsitzende Dorothee Bracker – 04662/ 881930
Kassenwartin – Klaudia Deidert, - 04662/881949 ; Schriftführerin: Britta Enewaldsen

Gläubigeridentifikationsnummer: DE 36ZZZ00000454057

Mandatsreferenz: _____

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den LandFrauen Verein Leck und Umgebung e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom genannten LandFrauen Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Jährliches Fälligkeitsdatum ist der 01. März.. Fällt der Tag auf ein Wochenende oder Feiertag, wird der nächste Wochentag als Fälligkeitstag gewählt.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten hierbei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger:

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift:

(falls abweichend vom Antragsteller)

Kreditinstitut Name : _____

Kreditinstitut BIC: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

Bankverbindung:

Nord-Ostsee Sparkasse, Leck – Kto. 80000235 – BLZ 217 500 00
IBAN DE84 2175 0000 0080 0002 35 – BIC NOLADE21NOS