



Landfrauenverein Plön und Umgebung e.V.
Vorsitzende: **Telse Biss, Tel. 04521-72749**
24306 Bösdorf / Dodau, Friedrichshof 1
info@dodau.de
www.landfrauenverein-ploen.de
info@landfrauenverein-ploen.de

Antragsformular

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied im Landfrauenverein Plön und Umgebung e.V.

Name:..... Vorname:.....

Adresse:.....

Telefon:.....

Mail:.....

Geburtsdatum:..... Beruf:.....

Mit dem Antrag wird der elektronischen Verarbeitung der personenbezogenen Daten zugestimmt. Die Daten werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung auf Grundlage des gültigen Datenschutzgesetzes verarbeitet und vertraulich behandelt.

Ich stimme der Veröffentlichung von Fotos von Veranstaltungen des Vereins auf der Homepage Landfrauenverein Plön zu, auf denen ich zu sehen bin Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift

Landfrauenverein:
Gläubigeridentifikationsnummer:
Mandatsreferenz (Mitgliedsnr.):

Plön und Umgebung e.V.
DE65LFV00000100261

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Landfrauenverein Plön 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 vorgenannten Landfrauenverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Jährliches Fälligkeitsdatum ist der **5. März**. Fällt der Fälligkeitstag des zu zahlenden Betrages auf ein Wochenende oder einen Feiertag, so wird der nächste Geschäftstag als Fälligkeitstag gewählt.

Jahresbeitrag z. Zt. 30,00€.

Zahlungspflichtiger:

Name des Kontoinhabers:.....

Anschrift (falls abweichend vom Antragsteller):.....

Kreditinstitut:.....

IBAN:.....

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)