

## Anmeldeformular

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied im **Landfrauenverein Stapelholm e. V.**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.datum: \_\_\_\_\_

Adresse (Straße, Hausnummer, Ort): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Ehrenamtliche Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Mitgliederverwaltung erhoben und verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben. Sie werden durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor Kenntnisnahme Dritter geschützt. Die Mitglieder können jederzeit Auskunft über die zu ihrer Person gespeicherten Daten erhalten.

Ich interessiere mich für die Projektarbeit Junge LandFrauen im Kreis Schleswig und stimme ausdrücklich zu, dass meine Daten zu diesem Zweck an das Sprecherteam der Jungen LandFrauen weitergegeben und dort verwaltet werden dürfen. (bitte ankreuzen)

---

**(bitte nicht abtrennen)**

### **SEPA - Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den LandFrauenVerein Stapelholm e.V., widerruflich den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag im Oktober eines jeden Jahres von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem LandFrauenVerein Stapelholm e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Abbuchungen erkenne ich an der Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000937957 sowie der mir zugeteilten Mandatsreferenz-Nummer.

Name, Vorname des zahlungspflichtigen Mitgliedes: \_\_\_\_\_

Name der Kontoinhaberin/der/des Kontoinhaber(s): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

IBAN: DE : \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift(en): \_\_\_\_\_

(Bei mehreren Kto.Inhabern alle Berechtigten)