



Antragsformular

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied im LandFrauenVerein **Meldorf-Geest e.V.**

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

e-mail Adresse: _____

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

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA Lastschriftmandat

An (Zahlungsempfänger) *LandFrauenVerein Meldorf-Geest e.V.*

Gläubiger Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000543377

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Kassenswart ausgefüllt)

Hiermit ermächtige ich den LandFrauenVerein Meldorf-Geest 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 **1. März**. Fällt der Fälligkeitstag des zu zahlenden Betrages auf ein Wochenende oder einen Feiertag, so wird der nächste Geschäftstag als Fälligkeitstag gewählt.

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.

Zahlungspflichtiger:

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift: _____

(falls abweichend vom Antragsteller)

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)