



Verband Rheinhausen e.V.

LAND FRAUEN VERBAND RHEINHESSEN e.V.

Otto-Lilienthal-Straße 4

55232 A L Z E Y

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

Vorname / Name

Straße

Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Meine Bereitschaft zur Mitgliedschaft im

Landfrauenverein Spiesheim

Datum

Unterschrift

Landfrauenverein

Straße

PLZ, Ort



Gläubigeridentifikationsnummer

Mandatsreferenz

SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den _____,
Landfrauenverein

den Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € am _____ eines jeden Jahres von
meinem Konto, mittels Lastschrift, einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom _____
Landfrauenverein

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, Name (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

DE _____
IBAN

Datum

Unterschrift

