



# LandFrauenverein Zeven e.V.



Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft in den LandFrauenverein Zeven e.V.

## Mitgliedserklärung

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

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Beginn der Mitgliedschaft: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Angaben für nicht namentliche statistische Auswertungen

Statistik: Beruf: \_\_\_\_\_ ausübende Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Landwirtschaftlicher Betrieb:  ja  nein / wenn ja:  Vollerwerb  Nebenerwerb

ehrenamtliche Tätigkeit/en: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den LandFrauenverein Zeven e.V. die Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LandFrauenverein Zeven e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag von zurzeit **25,00 €** wird am 1. Februar jährlich fällig.

Bank: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

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

Die Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren lautet: DE17ZZZ00000873439

Name des Mitgliedes: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Ihre Mandatsreferenz ist Ihre Mitgliedsnummer.

Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

**Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden:**

**Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankdaten.**

**Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmevertrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.**

**Kontakt: Kassenwartin Anja Bellmann, Zevener Str. 5, 27404 Frankenbostel, Tel.: 04281/7600**