



Land-Frauen-Verein Langenhorn und Umgebung e. V.

Beitrittserklärung

Name: _____ geb.: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Beruf: _____

Telefon: _____

e-Mail: _____

Ort/Datum und Unterschrift

SEPA – Lastschrift Mandat

Gläubiger Identifikations Nr. **DE 95LFV00000190804**



Ich ermächtige den LandFrauenverein Langenhorn und Umgebung, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LandFrauenverein Langenhorn und Umgebung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers: _____

Wohnort des Kontoinhabers _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Datenschutzhinweis:
Vorstehende Daten werden
nur im Rahmen der
Erforderlichkeit von
Abrechnung und Betreuung
Ihrer Mitgliedschaft erfasst
bzw. verarbeitet.