

## MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied in den Land-Frauen-Verein Everschop e.	V.:
Vor- + Nachname:	
Straße Hausnummer:	
PLZ Ort:	
Telefon + Fax:	
Emailadresse:	
Geburtstag (TT.MM.JJJJ):	
Beruf:	
Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt € 25,00. Der erste Mitgliedsbeitrag wird sofort fällig. Die nachfolgenden Beiträge werden i. d. R. im Januar eines jeden Jahres eingezogen.	
SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige den Land-Frauen-Verein Everschop e. V., Zahlungen von meinem Konto mitte Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Land-Frauen-Verei Everschop e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann in von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten B verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.	in ınerhalb
Gläubiger-Identifikationsnummer des Land-Frauen-Vereins Everschop e.V.: DE 98ZZZ00000	727839
Mandatsreferenz: (wird vom Verein eingetragen)	
Bankkonto-Inhaber:	
Bankname + Ort:	
IBAN (siehe Kontoauszug): DE	Ш
BIC (siehe Kontoauszug):	
Mit der Anmeldung wird der elektronischen Verarbeitung der personenbezogenen Daten zugestimmt. Die Daten werden zum Zwecke der Vereinsorganisation auf Grundlage des gültig Datenschutzgesetzes verarbeitet und vertraulich behandelt.	gen
Ort, Datum Unterschrift	