

# Beitrittserklärung Landfrauenverein Offstein



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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

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

\*Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt 25,00 Euro.

-----  
SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE87LFO00000241582

Mandatsreferenz Mitgliedsnummer

Hiermit ermächtige ich den Landfrauenverein Offstein, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landfrauenverein Offstein auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.03. jeden Jahres fällig.

\*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.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

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

Ort: \_\_\_\_\_

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

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