

www.landfrauenverein-stade.de

bitte zurücksenden an:

LFV Stade
Klaudia Panknier
Haferkamp 23
21717 Deinste

oder per Mail an:

panknier@t-online.de

Hiermit stelle ich den Antrag zur Aufnahme in den LandFrauenverein Stade.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

Mobil:

Beruf:

(Datum)

(Unterschrift)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Die Gläubiger Ident. Nr. des Vereins lt. DE92ZZZ00000250707.

Ich ermächtige den LandFrauenverein Stade den jährlichen Beitrag in Höhe von z. Zt. € 30,00 von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LandFrauenverein Stade auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Kontoinhaber:

BIC:

bei:

IBAN:

(Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber / Bevollmächtigter)