



**Landfrauenverein  
Ohrstedt  
und Umgebung eV**



Wester-Ohrstedt



Ahrenviöl



Oster-Ohrstedt



Schwesing



Ahrenviölfeld

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied im Landfrauenverein Ohrstedt u.U.

Name:\* \_\_\_\_\_

Vorname:\* \_\_\_\_\_

Adresse:\* \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Geburtstag:\* \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Ehrenamtliche Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Ort und Datum\*

Unterschrift\*

Mit der Anmeldung wird der elektronischen Verarbeitung der personenbezogenen Daten zugestimmt. Die Daten werden zum Zwecke der Vereinsorganisation auf Grundlage des gültigen Datenschutzgesetzes verarbeitet und vertraulich behandelt.

\*Diese Felder müssen ausgefüllt werden.

## Gewünschte Zahlungsweise entsprechend ausfüllen

Den Jahres-Mitgliederbeitrag in Höhe von 30,- € zahle ich im ersten Quartal des laufenden Rechnungsjahres an den Landfrauenverein Ohrstedt u.U.

(IBAN: DE 96 2176 2550 0009 2202 16, BIC: GENODEF1HUM)

**oder**

Mit der Abbuchung des Jahresbeitrages in Höhe von 30,- € vom Konto

Kontoinhaber (falls abweichend) \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

bin ich einverstanden.

Datum

Unterschrift Kontoinhaber

..... [www.lfv-ohrstedt.de](http://www.lfv-ohrstedt.de) .....