

Neue Mitglieder sind herzlich willkommen
im LandFrauenverband.
Nachfolgendes Formular einfach ausfüllen
und einsenden an:

Landfrauenverband Westerwald
Hof-Heiderück
56271 Roßbach
Email: landfrauenverband-westerwald@gmx.de

Anmeldung

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____ Email: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Landfrauenverband Westerwald, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Landfrauenverband Westerwald 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.

Der Einzug erfolgt zu folgendem Fälligkeitstermin: 15.02. jeden Jahres oder, sollte dieser Tag auf einen Samstag oder Sonntag fallen, am darauf folgenden Werktag.

Mitgliedsbeitrag: 18,00 € des Landfrauen-Kreisverband Westerwald

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN (alle 22 Stellen eintragen)

DE _____

Ort, Datum

Unterschrift