

## **Beitrittserklärung**

Hiermit trete ich dem

## **Landfrauenverband Neuerburg**

ab sofort bei.

.....  
(Name, Vorname, Geb.-Datum)

.....  
(Straße, PLZ, Wohnort, Tel.-Nr.)

.....  
(Datum)

.....  
(Unterschrift)

## **SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE3401500000195491

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz..... (Mitglieds-Nr.)

Ich ermächtige den Landfrauenverband Neuerburg, Zahlungen (Beitrag von zur Zeit jährlich 8,00 €) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Beitrag wird fällig am 15.4. eines jeden Jahres. Sollte dieser Tag auf einen Samstag oder Sonntag fallen, wird der Beitrag am darauf folgenden Werktag fällig. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Landfrauenverband Neuerburg 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.

.....  
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

IBAN DE.....

BIC .....

.....  
Ort, Datum, Unterschrift