



# Landfrauenverein Eldingen



## MITGLIEDSERKLÄRUNG

Name, Vorname

Geburtsdatum:

PLZ, Ort, Straße

Telefon:

Fax:

E-Mailadresse :

Beginn der Mitgliedschaft:

(Beitrag für jedes Kalenderjahr 25 EUR (Stand 2015))

Ortsgruppe:

Ortsvertrauensfrau:

### Angaben für nicht namentliche statistische Auswertung

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Landwirtschaft		Außerlandwirtschaftlich	
Vollerwerbsbetrieb	<input type="checkbox"/>	Außerlandwirtschaftliche Berufstätigkeit	<input type="checkbox"/>
Landw. Altenteilerin	<input type="checkbox"/>	Rentnerin	<input type="checkbox"/>
Landwirtschaft und zusätzliche Berufstätigkeit	<input type="checkbox"/>	Hausfrau	<input type="checkbox"/>
Früher Landwirtschaft, jetzt andere Berufstätigkeit	<input type="checkbox"/>		

Ehrenamtliche Tätigkeit	
Mitglied im Ortsrat, Kreistag, Landtag usw.	<input type="checkbox"/>
Kindergartenbeirat o. ä.	<input type="checkbox"/>
Schulleiternrat o. ä.	<input type="checkbox"/>
Kirchenvorstand	<input type="checkbox"/>
Soziale Einrichtungen, z.B. DRK, Kuratorium Dorfhelferin usw.	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>

Zusätzliches Erwerbsgebiet	Bitte hier eintragen!
Hofladen, Partyservice, LF-Kochbücher, Alten- o. Kinderbetreuung, Gästeführerin	

Ort, Datum

Unterschrift

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE05ZZZ00000151878**

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Landfrauenverein Eldingen, den Mitgliedsbeitrag für mich / für das o. a. Mitglied von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landfrauenverein Eldingen 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Anschrift des Kontoinhabers: Postleitzahl und Ort, Straße und Hausnummer

Kreditinstitut

BIC (8 oder 11 Stellen)

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)