LandFrauenverein

## *Beitrittserklärung*

Hiermit trete ich dem LandFrauenverein _____ bei.

Name:_____ Vorname:

[1]Geburtsdatum:_____

Straße und Hausnr. :

PLZ, Wohnort, Ortsteil:_____

Telefon:_____ Mobil: _____

E-Mail:

[1] ŒµG] Z š ŸP ]v Œ >a v Á]ŒšŒ• Z LW

SEPA- ]vÌµP• Œu ZŸPµvP Œ ]šŒ P•Ì ZoµvP o µš ^ šÌµvPX

'o µ ]P Œr/ W

Bank/Sparkasse:

/ EW

Kontoinhaber*in:

/ Z Œu ZŸP v > v &Œ µ vÀ Œ ]v

u]© o• > •š• ZŒ]L ]vÌµÌ] Z vX •µPo ] Z Á ]• ] Z u ]v <Œ ]Ÿv•Ÿšµš vU

_____ µ( u ]v <}vš}vPvÌ}P•š• ZŒ]L v ]vÌµo,• vX

Hinweis W / Z l vv ]vv ŒZ o À}v Zš t} Z vU P]vv v u]š u o •šµvP• šµ

o •š š v šŒ P • À Œo vP vX • P oš v ] ] u]š u ]v u <Œ ]Ÿv•Ÿšµš

] D v š•Œ ( Œ vÌvµuu Œ vš•‰Œ] Zš Œ D]šPo] •vµuu Œ µv l vv u s

<}vš} µ•ÌµP všv}uu v Á Œ vX

KŒšl šµuW hvš Œ• ZŒ]LW

Ein µ•šŒ]© µ• u >ÀvŒ&ŒEv µ wv vµŒ • ZŒ]Lo] Z Ìµu : ZŒ • v Œ(}oP vX

## *Einverständniserklärung*

Erklärung gegenüber dem LandFrauenverein zur
Nutzung meiner persönlichen Daten:

/ Z ]v u]š }Œ]• oZ lšŒš Œ Œ ]šµvP u ]v Œ š v ]u Z Zu v • s Œ ]v•ÌÁ l• ]vÀ Œ
/ Z ]v u]š ]vÀ Œ•š v vU •• &}š}•U µ( v v ] Z ]u Z Zu v À}v lŸÀ]š š v u]š
• Z v ]vU (ºŒ s Œ ]v•ÌÁ l P vµšÌš Á Œ vX
/ Z •š ŸP U º Œ ] EµšÌµvP u ]v Œ š v µu( •• v µ(P lo Œš Á}Œ v Ìµ • ]v µv
s Œ ]v &}š}•U µ( v v ] Z P ]o š ]v µ( À Œ ]v•r ÌÁX À Œv
] ^ šÌµvP • s Œ ]v• Œl vv ] Z vX

šµu KŒš hvš Œ• ZŒ]L

• s Œ ]v•u]šPo] šŒ]O ] vš• Z ] µvP ÌµŒ EµšÌµvP Œ % (Œ
µv l vv • ]v ]vÁ]oo]PµvP i ŒÌ ]š P P vº Œ u s Œ ]v•À} X

[1] vP (Œ ]Á]oo]P

Hier zählt da WIR!

Land Frauen