

Aufnahme-Erklärung

bitte senden an: Annegret Ahrens
Bruchstraße 22
27339 Riede

Name	
Vorname	
Geb.-Datum	
Straße/Haus-Nr.	
Postleitzahl	Ort
Telefon Festnetz	Mobil
E-Mail	
Ich gehöre zum Ortsteil	
der Ortsvertrauensfrau	

Hiermit trete ich dem LandFrauenverein Thedinghausen e.V. bei.
Mit der Veröffentlichung von Fotos bei LandFrauenveranstaltungen, auf denen ich zu sehen bin,
erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

LandFrauenverein Thedinghausen e.V.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 66 ZZZ 0000 110 8267

Ich ermächtige den LandFrauenverein Thedinghausen e.V. die Zahlung des Mitgliedsbeitrags von
z. Zt. 20,- € jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LandFrauenverein Thedinghausen e.V. auf mein
Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die
Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE
BIC:
Kontoinhaber:

Ort, Datum

Unterschrift