



# LandFrauenverein Thedinghausen e.V.

## Beitrittserklärung

bitte senden an: Sabine Maaß  
Müggenort 6  
27321 Thedinghausen  
Email: info@lfv-thedinghausen.de

Hiermit trete ich dem LandFrauenverein Thedinghausen e.V. bei.

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

### **Erklärung gegenüber dem LandFrauenverein Thedinghausen e.V. zur Nutzung meiner persönlichen Daten:**

Ich bin mit der elektronischen Verarbeitung meiner Daten im Rahmen des Vereinszwecks einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, auf denen ich im Rahmen von Aktivitäten mit den LandFrauen zu sehen bin, für Vereinszwecke genutzt werden.

Ich bestätige, über die Nutzung meiner Daten umfassend aufgeklärt worden zu sein und willige ein, dass der Verein Fotos, auf denen ich abgebildet bin, auf vereins- bzw. verbandseigenen Internetseiten veröffentlichen darf. Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Nutzung der persönlichen Daten freiwillig und kann seine Einwilligung jederzeit gegenüber dem Vereinsvorstand widerrufen.

---

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. 30,- € 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