

### **Beitrittserklärung**

Hiermit trete ich dem LandFrauenverein Tostedt e.V. bei

Name.....

Vorname.....Geburtsdatum.....

Straße, Hausnr.....

PLZ/Ort.....

Telefon.....Mobil.....

Email.....

Beruf (Angabe freiwillig).....

Geworben von.....

---

### **SEPA-Einzugsermächtigung**

für den Mitgliedsbeitrag von derzeit .....Euro/Jahr

IBAN.....

BIC.....

Ort/Datum.....Unterschrift.....

Die fristgerechte Kündigung der Mitgliedschaft zum Jahresende kann nur schriftlich spätestens zum 30.09. eines jeden Jahres erfolgen.

---

### **Einverständniserklärung**

*Erklärung gegenüber dem LandFrauenverein Tostedt zur Nutzung meiner persönlichen Daten: Ich bin mit der Nutzung meiner Daten im Rahmen des Vereinszweckes einverstanden, Fotos, auf denen ich bei Aktivitäten des LandFrauenvereines zu sehen bin, dürfen für Vereinszwecke genutzt und veröffentlicht werden. Die Vereinssatzung erkenne ich an.*

Ort/Datum.....Unterschrift.....