

# LandFrauenverein Altes Land

## Beitrittserklärung

Ich erkläre meine Mitgliedschaft beim **LandFrauenverein Altes Land** ab dem

\_\_\_\_\_ Datum

Der Mitgliedsbeitrag beträgt z. Z. jährlich EUR **20,00**

Ich verpflichte mich, den Beitrag bis zum 31. März jeden Jahres auf das Konto Nr. 408880 bei der Sparkasse Stade - Altes Land, BLZ 241 510 05, zu überweisen oder durch Bankeinzug (ist beigefügt) abbuchen zu lassen. \*)

Der Beitrag gilt jeweils für das Kalenderjahr.

\_\_\_\_\_ Unterschrift

### Bitte in Druckschrift ausfüllen

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Vollerwerbsbetrieb ( )  
Zu- oder Nebenerwerbsbetrieb ( )  
aus anderen Berufen ( )

\*) Nichtzutreffendes bitte streichen

Die Beitrittserklärung senden Sie bitte zusammen mit dem Bankeinzugsformular (wenn gewünscht) an folgende Anschrift: **A. Rehder - Westerjork 45a - 21635 Jork**