



LandFrauen Verein Wiesmoor

Beitrittserklärung

Name:	
Vorname:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	
Mobil:	
E-Mail-Adresse:	
Beruf:	
Geburtsdatum:	
Beginn der Mitgliedschaft:	

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 35,00 Euro.

SEPA-Lastschriftmandat

IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	
Kontoinhaber/in:	

Ort, Datum:

Unterschrift Mitglied: _____

Unterschrift Kontoinhaber/in: _____