



LandFrauenverein Kirchhatten

(Zuständige OrtsvertrauensFrau wird vom Vorstand ausgefüllt)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Geburtsdatum

Hochzeitsdatum (für Jubiläen)

Beginn der Mitgliedschaft (falls bekannt)

Telefon/Handy/ Faxnummer

E-Mailadresse

Ist ein Schwerbehindertenausweis vorhanden, wenn ja, mit wie viel Prozent: _____

(nur zur statistischen, nicht namentlichen Auswertung)

Berufliche Herkunft (Zutreffendes bitte ankreuzen)

(nur zur statistischen, nicht namentlichen Auswertung)

Landwirtschaft		Außerlandwirtschaftlich	
Landw. Vollerwerbsbetrieb	<input type="radio"/>	Außerlandwirtschaftliche Berufstätigkeit	<input type="radio"/>
Landw. Altenteilerin	<input type="radio"/>	Rentnerin	<input type="radio"/>
Landwirtschaft und zusätzliche Berufstätigkeit	<input type="radio"/>	Hausfrau	<input type="radio"/>

Ehrenamtliche Tätigkeit (Zutreffendes bitte ankreuzen)

(nur zur statistischen, nicht namentlichen Auswertung)

Zuerwerb, z.B.		Ehrenamtliche Tätigkeit (aktive Mitarbeit oder Funktion, nicht passive Mitgliedschaft)	
Hofladen, Geschenke und Landideen	<input type="radio"/>	Politisch: Mitglied im Ortsrat, Kreistag, Landtag usw.; Funktion in Parteien, Bürgerinitiativen, Mitglied im DRK usw	<input type="radio"/>
Ferien auf dem Bauernhof, Privatpension	<input type="radio"/>		
Gästeführerin, Gartenführerin	<input type="radio"/>	Sozial/Kirche: Kirchenvorstand, Betreuung älterer Menschen oder von Kindern/Jugendl., Frauenkreise	<input type="radio"/>
Fachfrau für heimische Produkte	<input type="radio"/>		
Hofcafé, Gastronomie,	<input type="radio"/>	Sport, Kultur, Bildung, z. B. Kindergartenbeirat, Schulleiternrat, Funktion im Sportverein, Heimatverein, Chor, Schützenverein	<input type="radio"/>
Partyservice	<input type="radio"/>		
Landfrauenkochbücher o. andere Bücher	<input type="radio"/>	Berufsständisch: Mitglied Prüfungsausschuss, Kammerversammlung, Kuratorium Dorfhelferin, usw.	<input type="radio"/>
Altenbetreuung Kinderbetreuung	<input type="radio"/>		
Sonstiges	<input type="radio"/>	Sonstiges:	<input type="radio"/>

Bitte wenden!

SEPA Lastschriftmandat

LandFrauenverein Kirchhatten

Rehweg 4, 26209 Kirchhatten

IBAN des Vereins: DE65 2806 6214 0010 7166 00

BIC des Vereins: GENODEF1WDH

Gläubiger-ID Nummer: DE79ZZZ00000046853

Mandatsreferenz: (wird gesondert mitgeteilt)

Der Mitgliedsbeitrag von 30 € wird jährlich bis zum 30. Juni eingezogen.

Ich ermächtige den LandFrauenverein Kirchhatten Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LandFrauenverein Kirchhatten auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Vorname (Mitglied)

Name und Vorname (Kontoinhaber, sofern dieser von der Angabe oben abweicht)

Straße und Hausnummer (Kontoinhaber)

Postleitzahl und Ort (Kontoinhaber)

Name der Bank

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
(8 oder 11 Stellen)

IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Datum, Ort und Unterschrift