

Landfrauenverein Groß Kummerfeld e.V.

Anmeldeformular

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied im Landfrauenverein

Name, Vorname : _____

Adresse : _____

: _____

Telefon : _____

E-Mail : _____

Geburtstag : _____

Beruf : _____

Ort u. Datum : _____

Unterschrift : _____

Gewünschte Zahlungsweise entsprechend ausfüllen:

Den Jahres-Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro zahle ich im ersten Quartal des laufenden Rechnungsjahres an die Kassiererin des Landfrauenvereines Groß Kummerfeld e.V.

oder

Mit der Abbuchung des Jahresbeitrags in Höhe von _____ Euro

Konto Nr.: _____ BLZ: _____

bei der _____

bin ich einverstanden. _____

Datum: _____ Unterschrift: _____