## Landfrauenverein Lörzweiler

Bahnhofstr. 25, 55296 Lörzweiler

Tel./Fax: 06138-7279



## **AUFNAHMEANTRAG**

| Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Landfrauenverein Lörzweiler zum:  |                        |
|---|------------------------|
| Name:   | Vorname:               |
| Straße:   |                        |
| PLZ/Wohnort:  |                        |
| Telefon:  | E-Mail:                |
| Geburtsdatum:   |                        |
| Hochzeitsdatum:   | Ohne Angabe: $\square$ |
|   |                        |
| Datum:  | Unterschrift           |
|   |                        |
| EINZUGSERMÄCHTIGUNG   |                        |
| Hiermit ermächtige ich den Landfrauenverein Lörzweiler den Jahresbeitrag von derzeit 20,- Euro bis auf Widerruf von meinem Konto einzuziehen. |                        |
| IBAN:   |                        |
| BIC:  |                        |
|   |                        |
| Name:   | Vorname:               |
| (falls abweichend von Antragstellerin)  | -                      |
| Datum   |                        |
| Datum:  | Unterschrift           |