

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Betritt als Mitglied  
des Landfrauenverbandes Pfalz e.V.

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

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

Beruf: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Ortsverein: \_\_\_\_\_ HEUCHELHEIM \_\_\_\_\_

Ich war schon Mitglied im Ortsverein: \_\_\_\_\_

Von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

## Einzugermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den  
**LANDFRAUENVEREIN HEUCHELHEIM**  
widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Zahlung des  
aktuellen Mitgliedsbeitrags jährlich ab \_\_\_\_\_ (Jahr) bei  
Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

Kto.-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_