

**Beitrittserklärung**

Mitglieds-Nr: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

**„LANDFRAUENVEREIN LAUENFÖRDE/MEINBREXEN“**

Der Jahresbeitrag in Höhe von **15,00 €** soll jährlich per Lastschrift von meinem unten genannten Konto abgebucht werden.

\_\_\_\_\_  
Name /Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon- u. Handynummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

Hiermit erteile ich die Erlaubnis und erkläre mein Einverständnis, dass Fotografien von mir, die im Rahmen einer Veranstaltung o. ä. erstellt werden, auf der Vereinshomepage des Landfrauenvereins veröffentlicht werden dürfen. Ebenso erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotografien im Rahmen eines Berichtes auch in der örtlichen Papier- und Internetpresse veröffentlicht werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift