



Beitrittserklärung

Für den LandFrauenVerein Fallingbostel–Dorfmark u. Umgebung

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____ Fax _____

Mobil Nr. _____

Mail Adresse _____

Beginn der Mitgliedschaft _____

Mit der Veröffentlichung von Fotos (z.B. Homepage LandFrauenverein, Walsroder Zeitung), die mich mit Aktionen der LandFrauenarbeit in Verbindung bringen, bin ich einverstanden

Berufstätig in der Landwirtschaft ja nein

Der Verein nutzt die von den Mitgliedern erhobenen Daten und Bilder nur zur Erfüllung seines Vereinszwecks. Die Daten werden nur für die Vereinsverwaltung und für die nicht namentliche statistische Auswertung benötigt. Die Personaldaten werden nicht an Dritte weitergeleitet.

Den Beitrag von 25 € überweisen Sie bitte bis zum 15. Januar eines Jahres auf das Konto der

Kreissparkasse Walsrode IBAN : DE 02 2515 2375 0002 2099 89
BIC: NOLADE 21 WAL

Ort, Datum

Unterschrift

>>>>Wir freuen uns, dass Sie in unseren Landfrauenverein eingetreten sind.<<<<

