



## Beitrittserklärung

Vor- und Zuname: .....

Straße und Hausnummer: .....

PLZ und Wohnort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Geburtsdatum: .....

Bankverbindung/Name der Bank: .....

IBAN: **DE**.....

BIC: .....

Ich erkläre meinen Beitritt in den LandFrauenverband Kreis Bernkastel-Wittlich und erteile die Vollmacht den Jahresbeitrag von

**20 €**

von meinem oben genannten Konto abzubuchen.

Ort: .....

Datum: .....

Unterschrift: .....

**LandFrauenverband Kreis Bernkastel-Wittlich**  
**Friedrichstraße 20, 54516 Wittlich**  
**Tel.: 06571 953100**  
**E-Mail: [info@land-frauen.de](mailto:info@land-frauen.de)**  
**Internet: [land-frauen.de](http://land-frauen.de)**