

Landfrauenverein Buer



MITGLIEDSERKLÄRUNG

Name		Geburtsdatum	
Vorname		Telefon	
Straße, Nr.		Telefax	
PLZ, Ort		Beginn der Mitgliedschaft	
Ortsteil		Ortsvertrauensfrau	
Email-Adresse		verheiratet seit	

Angaben für nicht namentliche statistische Auswertung Berufliche Herkunft (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Landwirtschaft		Außerlandwirtschaftlich	
Vollerwerbsbetrieb	<input type="radio"/>	Außerlandwirtschaftliche Berufstätigkeit	<input type="radio"/>
Landw. Altenteilerin	<input type="radio"/>	Rentnerin	<input type="radio"/>
Landwirtschaft u. zusätzliche Berufstätigkeit	<input type="radio"/>	Hausfrau	<input type="radio"/>
Früher Landwirtschaft, jetzt andere Berufstätigkeit	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>

Zuerwerb		Ehrenamtliche Tätigkeit	
Hofladen	<input type="radio"/>	Mitglied im Ortsrat, Kreistag, Landtag u.s.w.	<input type="radio"/>
Ferien auf dem Bauernhof, Privatpension	<input type="radio"/>	Kindergartenbeirat	<input type="radio"/>
Gästeführerin, Gartenführerin	<input type="radio"/>	Schulleiternrat	<input type="radio"/>
Partyservice	<input type="radio"/>	Kirchenvorstand	<input type="radio"/>
Altenbetreuung	<input type="radio"/>	Soziale Einrichtungen, z. B. DRK, Dorfhelferin	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	Mitglied Prüfungsausschuss, Kammerversammlung u.s.w.	<input type="radio"/>
Sonstiges	<input type="radio"/>	Sonstiges	<input type="radio"/>

Ort, Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Landfrauenverein Buer widerruflich, den Jahresbeitrag zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Kontoinhaber:		Bank:	
IBAN:			
BIC:			

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers