



Landfrauenverein Gifhorn und Umgebung

MITGLIEDSERKLÄRUNG

Name, Vorname _____ Geburtsdatum: _____

PLZ, Ort, Straße _____

Telefon: _____ Fax: _____ E-Mailadresse : _____

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Ortsgruppe: _____ Ortsvertrauensfrau: _____

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 und zusätzliche Berufstätigkeit	<input type="radio"/>	Hausfrau	<input type="radio"/>
Früher Landwirtschaft, jetzt andere Berufstätigkeit	<input type="radio"/>		

Zuerwerb, z.B.		Ehrenamtliche Tätigkeit	
Hofladen	<input type="radio"/>	Mitglied im Ortsrat, Kreistag, Landtag usw.	<input type="radio"/>
Ferien auf dem Bauernhof, Privatpension	<input type="radio"/>	Kindergartenbeirat	<input type="radio"/>
Gästeführerin, Gartenführerin	<input type="radio"/>	Schulelternrat	<input type="radio"/>
Partyservice	<input type="radio"/>	Kirchenvorstand	<input type="radio"/>
Landfrauenkochbücher o. andere Bücher	<input type="radio"/>	Soziale Einrichtungen, z.B. DRK, Kuratorium Dorfhelferin usw.	<input type="radio"/>
Altenbetreuung	<input type="radio"/>	Mitglied Prüfungsausschuss, Kammerversammlung usw.	<input type="radio"/>
Sonstiges		Sonstiges	

Ort, Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Landfrauenverein Gifhorn und Umgebung widerruflich, den Jahresbeitrag zu Lasten meines Kontos

Nr.: _____ bei der Bank: _____
BLZ: _____ Kontoinhaber: _____
einzuziehen.

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

.....
Unterschrift des Mitgliedes