

Frauen helfen Frauen e.V., Rheingastr. 21, 64807 Dieburg



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Frauen helfen Frauen e.V.

Die Vereinsziele sind der Satzung zu entnehmen, siehe: www.frauenhelfenfrauen-da-di.de

Name: Vorname: _____

PLZ/Ort: Straße: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Beginn der Mitgliedschaft am: _____

Mitgliedsbeitrag: Mindestbeitrag jährlich 24,- € /Wunschbeitrag _____ € jährlich.

Gläubigeridentifikationsnummer: DE75ZZZ00000659383, Mandatsreferenz: (wird zugeordnet)

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Frauen helfen Frauen e.V. den Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einmal jährlich (Juli/August) einzuziehen.

IBAN: DE _____

BIC: _____

Änderungen meiner Bankverbindung oder meiner Adresse teile ich dem Verein sofort mit.
Rückläuferkosten werden berechnet.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Datenschutz:

Die im Aufnahmebogen angegebenen personenbezogenen Daten wie Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail, Bankdaten sind allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Beitragseinzugs und der Information unserer Mitglieder notwendig und erforderlich; diese Daten werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis:

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift