Förderverein Main-Tauber für das Frauen- und Kinderschutzhaus

Frauen helfen Frauen

Beratungs- und Interventionsstelle für Frauen bei Häuslicher Gewalt

Beratungstelefon
09343 - 58 99 491

Beitrittserklärung

Rücksendung an Frauen helfen Frauen*Luisenstraße 2* 97922 Lauda
E-Mail: frauenhelfenfrauen.maintauber@gmail.com, mobil: 0176 - 975 44 115

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu **„Frauen helfen Frauen“, dem Förderverein Main-Tauber für das Frauen- und Kinderschutzhaus e.V.”**

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name / Vorname:_____

Straße: _____

Plz. / Wohnort:_____

Telefon / Mobilfon:_____

E-Mail:_____

Geburtsdatum (optional)_____

Jahresbeitrag: Personen: *Mindestbeitrag* ***20,00 €. Gruppen/Vereine:*** *Mindestbeitrag****: 52,00 €.***
Es ist jedem Mitglied unbenommen, einen höheren Jahresbeitrag festzulegen. Ein Vereinsaustritt ist zum Jahresende möglich. Bankeinzug erfolgt jährlich.
Die Kündigung muss schriftlich (Brief oder E-mail) bis zum 1.Dezember eingegangen sein.

Datum _____ Unterschrift: _____
.....

SEPA-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer des Fördervereins Main-Tauber für das Frauen- und Kinderschutzhaus e.V.: **DE 15ZZ Z000 0098 74 50**. *Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.*

Ich ermächtige den Förderverein Main-Tauber für das Frauen- u. Kinderschutzhaus e.V., den genannten Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Main-Tauber für das Frauen- und Kinderschutzhaus e.V. von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Mein Mitgliedsbeitrag soll ……. Euro betragen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Meine Daten werden während der Mitgliedschaft auf elektronischen Datenträgern gespeichert.
Es gilt die jeweils gültige Datenschutzverordnung.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Mein Kreditinstitut: .....

Kontoinhaber/in: .....

IBAN: DE_ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ I _ _ _ (8 oder 11 Stellen)

Ort / Datum…….....

Unterschrift
Kontoinhaber/in.....…….....