

# Frauen helfen Frauen

Beratungsstelle für Frauen bei Partnergewalt

Beratungstelefon  
09343 - 58 99 491



**Beitrittserklärung, Stand vom 16.02.2026**

Rücksendung an: FhF Mitgliederverwaltung, Sylvia Schmid, 97980 Bad Mergentheim, Neunkircher Str.40

E-Mail: [frauenhelfenfrauen.maintauber@gmail.com](mailto: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 Kinderschutzhhaus e.V.”

**Name / Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Plz. Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Telefon/Mobilfon:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**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 Kinderschutzhhaus e.V.: **DE 15ZZ 2000 0098 74 50.** Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Förderverein Main-Tauber für das Frauen- u. Kinderschutzhhaus 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 Kinderschutzhhaus 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.*

**Mein Kreditinstitut:** .....

**Kontoinhaber/in:** .....

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

BIC: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ (8 oder 11 Stellen)

Ort / Datum.....

Unterschrift

Kontoinhaber/in.....

