

# Frauen helfen Frauen e.V. im Kreis Birkenfeld

Trägerverein von Frauenhaus, Frauennotruf und pro-aktiver Erstberatung

## **BEITRITTSERKLÄRUNG**

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den gemeinnützigen Verein "Frauen helfen Frauen" als  
O Mitglied (für Frauen) O Fördermitglied (für Männer und juristische Personen, z. B. Vereine)

---

Name, Vorname

Geburtsdatum

---

Anschrift

---

Datum

Unterschrift

---

E-Mail (z. B. für Einladungen zu Mitgliedsversammlungen oder Veranstaltungen)

### **ERTEILUNG EINER EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS:**

#### **Zahlungsempfänger:**

"Frauen helfen Frauen" e.V. im Kreis Birkenfeld

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE53FHF00000406900

**Mandatsreferenz** (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

#### **EINZUGSERMÄCHTIGUNG:**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger widerruflich, den Beitrag in Höhe von

\_\_\_\_\_ ( mindestens 25,- € )

1x jährlich zum 01.04. zu Lasten des angegebenen Kontos einzuziehen.

#### **SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT:**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

---

Name des/der Zahlungspflichtigen (KontoinhaberIn)

---

IBAN des/der Zahlungspflichtigen

---

BIC

---

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin

#### **HINWEIS ZUM DATENSCHUTZ:**

Die erhobenen und gespeicherten Daten werden vereinsintern ausschließlich so verarbeitet, wie das für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder sowie die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich ist. Bei Austritt aus dem Verein werden alle Daten gelöscht! Das Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden. Hiervon habe ich Kenntnis genommen:

---

Datum

Unterschrift