

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](http://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**