Frauen helfen Frauen e.V.

im Landkreis Mühldorf

Stadtplatz 16, 84478 Waldkraiburg, Telefon 08638/83797

Beitrittserkärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied im Verein Frauen helfen Frauen e.V. im Landkreis Mühldorf.

Jahresbeitrag ab 37 €

Ich bin damit einverstanden, dass mein **Mitgliedsbeitrag in Höhe von € …… jährlich zum 01. April** eingezogen wird.

Nachname, Vorname

Straße, Nr, PLZ, Ort

Telefon	e-mail

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 38FhF00000368467**

Mandatsreferenz (wird vom Verein eingetragen):

Ich ermächtige Frauen helfen Frauen e.V. den Mitgliedsbeitrag jährlich zum 1. April von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Frauen helfen Frauen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber, Adresse (wenn von oben abweichend)

IBAN | D\|E\| \| \| \| \| \| \| \| \| \| \| \| \| \| \| \| \| \| \| \| \| \| \|

BIC | \| \| \| \| \| \| \| \| \| \| \| \|

Ort, Datum, Unterschrift

Ihre Daten werden nur zur Abbuchung des Mitgliedbeitrages und zur Versendung von Einladungen oder Informationen verwandt und nicht an Dritte weitergegeben.