



**Frauen für Frauen e.V.**

## **Beitrittserklärung**

Ich möchte Mitglied bei Frauen für Frauen e.V. werden und die Arbeit unterstützen.

Vor- und Nachname .....

Straße .....

PLZ | Ort .....

Telefon .....

E-Mail .....

Geburtsdatum ..... (kein Pflichtfeld)

## **Mitgliedsbeitrag**

Mindestbetrag 30,00 € jährlich

Ich unterstütze mit einem höheren Mitgliedsbeitrag: ..... jährlich.

Durch meinen Beitritt bei Frauen für Frauen e.V. erkläre ich mich solidarisch mit den Zielen und Positionen des Vereins und setze mich für deren Verwirklichung ein.

**Ort | Datum | Unterschrift.** .....

Dafür erteile ich eine Einzugsermächtigung (das Einzugsverfahren spart Frauen für Frauen e.V. Verwaltungskosten).

Name der Bank .....

Kontoinhaberin .....

IBAN .....

BIC .....

Hiermit stimme ich der Abbuchung des Mitgliedsbeitrags zu und bestätige, dass ich Kontoinhaberin oder Kontoinhaber bin.

**Ort | Datum | Unterschrift.** .....

Hinweise zum Datenschutz: Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und nur für Zwecke von Frauen für Frauen e.V. verwendet. Der Verwendung Ihrer Daten können Sie jederzeit unter [info@frauenfuerfrauen-lb.de](mailto:info@frauenfuerfrauen-lb.de) oder als Brief widersprechen. Weitere Informationen zum Datenschutz und Ihren Betroffenenrechten finden Sie auf [www.frauenfuerfrauen-lb.de](http://www.frauenfuerfrauen-lb.de). Falls Sie uns kein SEPA-Lastschriftmandat erteilen wollen, überweisen Sie Ihren Mitgliedsbeitrag bitte bis zum 15. September jeden Jahres.

VR-Bank: IBAN DE71 6049 1430 0486 4030 09, BIC: GENODES1VBB

KSK-Bank: IBAN DE88 6045 0050 0000 5194 50, BIC: SOLADES1LBB