

## Mitgliedschaft, Beitrittserklärung



Frauen  
helfen Frauen  
Filder e.V.

Ich möchte bei **Frauen helfen Frauen Filder e.V., Nürtinger Straße 6, 70794 Filderstadt**

- Fördermitglied**
- ordentliches Mitglied** werden.

Ich unterstütze den Verein Frauen helfen Frauen Filder e.V. mit meinem Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € jährlich (Mindestbeitrag 6 € lt. Satzung von 09/2014).

Dieser soll jährlich von folgendem Konto per SEPA-Lastschriftmandat abgebucht werden. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Frauen helfen Frauen Filder 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 mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

---

Name/Vorname

---

Straße/Hausnummer

---

Postleitzahl/Ort

---

Vorwahl/Telefon

---

E-Mail

---

Kreditinstitut

---

IBAN

---

Ort/Datum

---

Unterschrift

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE95ZZZ00000362106  
Mandatsreferenznummer: (wird Ihnen separat mitgeteilt)