



Aufnahmeantrag

Gemäß § 4b der Satzung möchte ich förderndes Mitglied des Vereins Frauen helfen Frauen Arnsberg e.V. werden. Die Bedingungen bezüglich Mitgliedschaft und Kündigung erkenne ich hiermit an.

Name: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Email-Adresse (Falls Sie in unseren Info-Verteiler aufgenommen werden möchten):

Ich zahle ab _____ einen Mitgliedsbeitrag von _____ Euro/monatlich.

Beitrag und Spenden sind steuerabzugsfähig.

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten im 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. (siehe Art. 6 DS-GVO)

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Gläubiger-ID: DE21ZZZ00001073866

Ich ermächtige den Verein Frauen helfen Frauen Arnsberg e.V., meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE _____ **BIC:** _____

Geldinstitut: _____

Bitte ankreuzen!

Die Abbuchung soll zugunsten des Vereinskontos **DE 56 4666 0022 1818 888 100** bei der Volksbank Sauerland e.G. jährlich; halbjährlich oder vierteljährlich beginnend ab _____ erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift

Mandatsreferenznummer: _____