



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Verein Frauen helfen Frauen e.V. Schwäbisch Gmünd

Name: ..... Vorname: .....  
Straße: ..... PLZ: ..... Ort: .....  
Tel.: ..... E-Mail: .....  
Geburtsdatum: ..... Mitgliedsbeitrag: .....\*  
Datum ..... Unterschrift: .....

\* z. Zt. beträgt der Mitgliedsbeitrag mindestens 35,-/Jahr. Der Beitrag ist steuerlich absetzbar.

**Hinweise zum Datenschutz:** Ihre Daten werden elektronisch gespeichert. Ich stimme zu, dass meine Daten zur Mitgliederverwaltung gespeichert und verarbeitet werden.

### **Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige Frauen helfen Frauen e.V., Zahlungen von meinem Konto bis auf Widerruf mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN ..... BIC.....

Der Jahresbeitrag beträgt z.Zt. Euro 35,00 und wird jährlich zum 1.6. von Frauen helfen Frauen e.V. abgebucht. Bei Eintritt nach dem Abbuchungsdatum erfolgt die Belastung des Beitrags ca. 6 Wochen nach Beitrittsdatum.

Gläubiger Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000442668

Die Mandatsreferenz-Nummer erhalten Sie von uns in den nächsten Tagen mitgeteilt.

Ort, Datum ..... Unterschrift .....