

Ja, ich will Mitglied werden!

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum _____
F. e.V. Beratung, Bildung, Kultur und Treff für Frauen und erkenne die Satzung, die mir ausgehändigt wurde, an.

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ _____

Ort _____ Tel. _____

Mobil-Nr. _____ Email _____

geb. am _____ in _____

Beruf _____ Tätigkeit _____

Besondere Kenntnisse _____

Daten

() Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden:

Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse.

Der Verein weist daraufhin, dass die angegebenen Daten zur Erfüllung des Vereinszwecks gemäß dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) erhoben, gespeichert und bearbeitet werden.

Sie haben jederzeit die Möglichkeit, Auskunft über diese Daten zu erhalten. Mir ist bekannt, dass der Beitrittserklärung ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 30 € pro Jahr. lt. Satzung. Sie können auch einen höheren Beitrag leisten.

Mein Jahresbeitrag _____ €

Spenden

Der F. e.V. ist als gemeinnützig anerkannt. Spenden sind daher steuerlich absetzbar.

() Ich spende () monatlich / () jährlich wiederkehrend _____ €.

() Ich spende einmalig _____ €.

Zahlungsart

Ich zahle meinen Beitrag / meine Spende auf das u.a. Konto des F. e.V.

() jährlich

() Ich nutze die Vereinfachung des Lastschriftverfahrens und lasse meinen Beitrag/meine Spende vom F. e.V. von meinem Konto einziehen. *(Bitte den Abschnitt unten ausfüllen)*

() Ich möchte eine Spendenquittung.

Datum _____ Unterschrift _____

Die Kündigungsfrist beträgt laut Satzung drei Monate zum Jahresende.

Abbuchungsermächtigung

Hiermit ermächtige ich widerruflich den F. e.V. Beratung, Bildung, Kultur und Treff für Frauen meinen Mitgliedsbeitrag/meine Spende mittels **SEPA Lastschrift** von meinem Girokonto einzuziehen.

Name der Kontoinhaberin _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC/SWIFT _____

Datum _____

Unterschrift _____

Kreissparkasse Köln |

BAN: DE70 3705 0299 0157 0217 83

BIC/SWIFT COKSDE33xxx