



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu Hilfe für Frauen e.V.,
ich unterstütze Hilfe für Frauen e.V. mit einem Förderbeitrag von mindestens 10 €
jährlich.

Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon	
Geburtsdatum	
E-Mail-Adresse	
Ort und Datum	
Unterschrift	

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Hilfe für Frauen e.V. Zahlungen in Höhe von _____ € von
meinem Konto einzuziehen. Der Betrag wird zum 1. März eines jeden Jahres per
Lastschrift von meinem Konto eingezogen.

Gläubiger – Identifikationsnummer DE47ZZZ00002157082

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.

Kontoinhaber Kontoinhaberin	
IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	
Ort und Datum	
Unterschrift	



Hilfe für Frauen e.V.

Einwilligung in die Datennutzung zu welchen Zwecken

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

- Ich willige ein, dass Hilfe für Frauen e.V. meine persönlichen Daten zwecks der Mitgliederverwaltung speichert und für den Postversand verwendet.
- Ich willige ein, dass, sofern ich meine E-Mail-Adresse oder Telefonnummer angebe, ich über Neuigkeiten bei Hilfe für Frauen e.V. auf entsprechendem Weg informiert werde. Dieser Einwilligung kann ich jederzeit widersprechen.**

[Ort, Datum]

[Unterschrift]