

FRAUEN HELFEN FRAUEN IN NOT E. V.

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitfrau im Verein

Frauen helfen Frauen in Not e. V., Elmshorn,
werden.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich erkenne mit meiner Unterschrift die geltende Vereinssatzung an.

Der Austritt aus dem Verein ist jederzeit durch schriftliche Benachrichtigung möglich, entbindet jedoch nicht von der Zahlung der ausstehenden Beiträge bis zum Quartalsende.

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 Mitgliederinnen und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Der Mindestbeitrag beträgt monatlich 2,50 €

Ich möchte meinen Jahresbeitrag in Höhe von €
wie folgt leisten:

Per Einzugsermächtigung halbjährlich
jährlich

Per Überweisung halbjährlich
jährlich