

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. _____

geb. am/in _____

Beruf/Tätigkeit _____

Besondere Kenntnisse _____

Email _____

Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 30,00 € pro Jahr.

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 _____ €.

() 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.

Die Kündigung erfolgt schriftlich drei Monate zum Ende des Kalenderjahres.

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

IBAN DE70 3705 0299 0157 0217 83
BIC/SWIFT COKSDE33XXX