

## Förderverein der



**Rennstr. 15, 32025 Herford**

**Tel. 05221 88 99 000**

### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Frauenberatungsstelle Herford e.V.

Ja, ich möchte Mitglied werden – gilt für Frauen, Männer, Diverse und juristische Personen

Name\*: \_\_\_\_\_

Vorname\*: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.\*: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort\*: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich zahle jährlich ab dem \_\_\_\_\_ einen Mitgliedsbeitrag von (mind. 36 €/ Jahr) \_\_\_\_\_ Euro.

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 Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Förderverein Frauenberatungsstelle Herford e.V. –

**Sparkasse Herford BIC: WLAHDE44XXX IBAN: DE50 4945 0120 0000 0536 29**

Ich überweise den Betrag per Dauerauftrag auf ihr Konto.

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Frauenberatungsstelle Herford e.V. den Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Frauenberatungsstelle Herford e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Der Einzug soll  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich erfolgen.

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Datum/ Ort\*: \_\_\_\_\_

Unterschrift\*: \_\_\_\_\_

\* Pflichtfelder