



Beitrittserklärung
(aktive Mitgliedschaft)

Hiermit trete ich

(Vor- und Nachname)

Straße, PLZ, Ort

Tel.: / E-Mail

dem Verein Frauenzentrum Mainz e.V. bei.

Ich erkenne die Satzung an und werde den monatlichen Beitrag von _____ Euro

(mind. 6,-- € monatlich/ 72,-- € jährlich)

Ermäßigter Beitrag für Schülerinnen/Studentinnen (und auf Antrag bei Bedürftigkeit)
3,-- € monatlich / 36,-- € jährlich

<input type="radio"/> monatlich	<input type="radio"/> vierteljährlich	<input type="radio"/> per Dauerauftrag
<input type="radio"/> halbjährlich	<input type="radio"/> jährlich	<input type="radio"/> mit Sepa Lastschrift

rechtzeitig auf das folgende Konto:

Mainzer Volksbank | BIC: MVBMD55 | IBAN: DE21 5519 0000 0330 8220 16

einzahlen oder von meinem Konto abbuchen lassen.

erstmal am: _____

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und Verwaltung der Mitfrauen und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Mainz,

(Unterschrift)

Sepa-Lastschrift

Frauenzentrum Mainz e.V. | Kaiserstr. 59-61 | 55116 Mainz
Gläubiger-Identifikationsnummer DE98ZZZ00000120522
Mandatsreferenz

Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Frauenzentrum Mainz e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Frauenzentrum Mainz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaberin)

Straße, PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

DE

IBAN

Datum, Ort

Unterschrift