

Absender:



Deutscher Frauenring e. V.
Landesverband Berlin
Brandenburgische Str. 22

10707 Berlin

BEITRITTSERKLÄRUNG

Mitgliedschaft im Deutschen Frauenring Landesverband Berlin e. V.

Hiermit erkläre ich meinen Vereinsbeitritt :

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ,Ort:
Telefon:	Email:
*Fax:	*Geburtsdatum:
*Beruf:	*Interessen:

(* Angaben freiwillig) Unsere Mitgliederverwaltung erfolgt mit Hilfe der EDV. Die Daten der Mitglieder werden zu diesem Zweck unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert und nur für vereinsinterne Zwecke genutzt.

Mit der Speicherung meiner persönlichen Daten bin ich einverstanden.

Teilnahmeerklärung zum Lastschriftinzugsverfahren

Hiermit ermächtige ich den Deutschen Frauenring e. V. (Gläubiger-ID: DE96ZZZ00001591078) widerruflich, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von **60,00 € (für Studentinnen 40,00 €)** für das erste Jahr sofort und im Folgejahr im Januar von meinem Konto einzuziehen.

IBAN-Konto-Nr.:	
Kreditinstitut:	Kontoinhaber: (wenn abweichend von Anmeldung)

Ich überweise den Jahresbeitrag in Höhe von 60,-- € bzw. 40,-- € jetzt und dann jeweils zum Jahresbeginn auf das Konto des Deutschen Frauenringes e. V., auf das IBAN-Kto. DE58 1005 0000 0190 397691 bei der Berliner Sparkasse (BIC BEÖADEBEXXX)

Ort/DatumUnterschrift: