

Absender:



Deutscher Frauenring e. V.
Brandenburgische Str. 22

10707 Berlin

BEITRITTSERKLÄRUNG

Einzelmitgliedschaft im Bundesverband des Deutschen Frauenring e. V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Deutschen Frauenring e. V.:

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. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von **20,00 € oder freiwillig mehr: _____ €** für das erste Jahr sofort und im Folgejahr im Januar von meinem Konto einzuziehen.

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

Ich überweise den Jahresbeitrag in Höhe von 20,- €
oder freiwillig mehr: _____ €
jetzt und dann jeweils zum Jahresbeginn auf das Konto des Deutschen Frauenringes e. V.,
Kto.-Nr. 14605, BLZ 284 500 00, Sparkasse Emden

Ort/DatumUnterschrift: