

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu Frauen beraten donum vitae Kreisverband Steinfurt e.V.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

E-Mail

Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Frauen beraten donum vitae Kreisverband Steinfurt e.V. einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

30,00 Euro, 50,00 Euro oder _____ Euro (bitte ankreuzen/eintragen)

zu Lasten des nachstehenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Ich versichere, dass ich über nachstehendes Konto verfügungsberechtigt bin. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Datum, Unterschrift

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für die Mitgliedschaft und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind. Der Verein trägt dafür Sorge, dass sie vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt sind.