



FRAUENHAUS NORDSCHWABEN

Projekt Frauenhaus - Hilfe bei Gewalt an Frauen und Kindern e. V.
Postfach 1325, 86603 Donauwörth
Frauenhaus: 0906-24 23 00, Fax: 0906-99 98 44 4
Beratung: 0906-24 23 05, Homepage: www.frauenhausnordschwaben.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein
"Projekt Frauenhaus – Hilfe bei Gewalt an Frauen und Kindern e.V."

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Straße, Nr.			
PLZ		Wohnort	
Telefon		E-Mail	
Mitgliedsnummer		Mandatsreferenz	(werden vom Verein vergeben)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

Konto-Nr.			Bankleitzahl			Kreditinstitut		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC								

Ich ermächtige den Verein „Projekt Frauenhaus – Hilfe bei Gewalt an Frauen und Kindern e.V.“ den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 24,00 € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Projekt Frauenhaus – Hilfe bei Gewalt an Frauen und Kindern e.V.“ (**Gläubiger- ID: DE72ZZZ00000485613**) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Vereins- u. Spendenkonto Projekt Frauenhaus
Raiffeisen-Volksbank Ries eG - IBAN DE82 7206 9329 0000 1190 75